

# BERUFSBILDENDE SCHULEN WINSEN (LUHE)

Bürgerweide 20, 21423 Winsen (Luhe), Tel.: 04171 8819-0, Fax: 04171 881955



## Anmeldebogen Berufsschule

**Klasse:** (wird von der Klassenlehrkraft ausgefüllt): \_\_\_\_\_ **Einschulung:** \_\_\_\_\_

### Stammdaten:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

männlich  weiblich  divers  Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Schulform (die zuletzt besucht wurde): \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Schulabschluss: \_\_\_\_\_ Einschulung in das 1. Grundschuljahr (Monat/Jahr): \_\_\_\_\_

Besteht in der aktuell besuchten Klasse/Schulform sonderpädagogischer Förderbedarf?

ja (bitte Nachweise einreichen)  nein

### Erziehungsberechtigte/r (nur, wenn noch nicht volljährig):

#### Mutter

Name: \_\_\_\_\_

#### Vater

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Umschüler/in  ja  nein Entgeltzahlung durch: \_\_\_\_\_

### Angestrebte Ausbildung/Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_

Ausbildungszeitraum: ab: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Ausbildungsbetrieb/Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon/Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ausbildungszweigstelle (falls abweichend): \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon/Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### vorherige begonnene oder abgeschlossene Berufsausbildung

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_

Ausbildungszeitraum: ab: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Für die Erfüllung des Bildungsauftrags werden im Rahmen der Anmeldung an den Berufsbildenden Schulen Winsen (Luhe) auf Grundlage von § 31 NSchG („Verarbeitung personenbezogener Daten“) Ihre o.g. Daten von uns verarbeitet. Weitere Informationen zu verarbeiteten Daten und zum Datenschutz habe ich in Form eines zweiseitigen Merkblattes bei Abholung der Anmeldeformulare erhalten oder auf [www.bbs-winsen.de/kontakt/datenschutz](http://www.bbs-winsen.de/kontakt/datenschutz) zur Kenntnis genommen.

Ort/Datum

Unterschrift der/des Auszubildenden