

# Regionales Berufsbildungszentrum am Schützenpark

der Landeshauptstadt Kiel  
- rechtsfähige Anstalt öffentlichen Rechts-  
Westring 100, 24114 Kiel  
0431 1698-300  
Homepage: [www.rbz-schuetzenpark.de](http://www.rbz-schuetzenpark.de)



## Anmeldung für die Berufsoberschule

Ich beantrage die Aufnahme in eine Klasse der Berufsoberschule

- Ernährung und Hauswirtschaft       Gestaltung       Gesundheit und Soziales

Die einschlägige Berufsausbildung entscheidet über die Fachrichtung siehe: <https://www.schleswig-holstein.de/DE/Fachinhalte/S/schulrecht/Downloads/Erlasse/Downloads/ZuordnungFachoberschuleBerufsoberschule.pdf>

| Persönliche Angaben  |   |  |    |  |    |  |     |  |     |  |    |  |    |  |    |  |     |
|--|---|--|----|--|----|--|-----|--|-----|--|----|--|----|--|----|--|-----|
| Nachname, Vorname  |   |  |    |  |    |  |     |  |     |  |    |  |    |  |    |  |     |
| Geburtsname<br>(nur ausfüllen, wenn abweichend)  |   |  |    |  |    |  |     |  |     |  |    |  |    |  |    |  |     |
| Geschlecht   | <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers   |  |    |  |    |  |     |  |     |  |    |  |    |  |    |  |     |
| Geburtsdatum <b>und</b> Geburtsland<br><b>sowie</b> Jahr des Zuzugs<br>(nur ausfüllen, wenn <b>nicht</b> DE) |   |  |    |  |    |  |     |  |     |  |    |  |    |  |    |  |     |
| Staatsangehörigkeit/Muttersprache<br>(nur ausfüllen, wenn <b>nicht</b> DE)                                   |   |  |    |  |    |  |     |  |     |  |    |  |    |  |    |  |     |
| Anschrift <b>und</b> Hausnummer  |   |  |    |  |    |  |     |  |     |  |    |  |    |  |    |  |     |
| Postleitzahl Ort <b>und</b> Kreis<br>(zutreffendes bitte ankreuzen)  | <table border="1"> <tr> <td></td><td>KI</td><td></td><td>NF</td><td></td><td>OH</td><td></td><td>NMS</td> </tr> <tr> <td></td><td>RD</td><td></td><td>SE</td><td></td><td>SL</td><td></td><td>PLÖ</td> </tr> </table> |  | KI |  | NF |  | OH  |  | NMS |  | RD |  | SE |  | SL |  | PLÖ |
|  | KI  |  | NF |  | OH |  | NMS |  |     |  |    |  |    |  |    |  |     |
|  | RD  |  | SE |  | SL |  | PLÖ |  |     |  |    |  |    |  |    |  |     |
| Telefon (privat und/oder Mobil)  |   |  |    |  |    |  |     |  |     |  |    |  |    |  |    |  |     |

## Schulischer/Beruflicher Werdegang

|                       |                      |  |
|-----------------------|----------------------|--|
| Schulische Vorbildung | Art des Abschlusses: |  |
|                       | Entlassungsjahr:     |  |
| Berufsausbildung      | Beruf:               |  |
|                       | Entlassungsjahr:     |  |

Ich nehme am Unterricht in der zweiten Fremdsprache       Spanisch       Französisch teil.

**Bitte fügen Sie folgende Unterlagen der Bewerbung bei:**

- Tabellarischer Lebenslauf mit Unterschrift (vollständig und lückenlos)
- Beglaubigte Kopie** des Abschlusszeugnisses der Berufsschule
- Beglaubigte Kopie** des Ausbildungsabschlusszeugnisses
- Beglaubigte Kopie** des Zeugnisses über die Fachhochschulreife

**Bitte die Unterlagen ohne Hefter, Klarsichthüllen o.ä. einreichen! Nur vollständige Unterlagen werden bearbeitet!**

Ort, Datum

Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers

Dieser Aufnahmebogen enthält Daten, die gemäß § 30 Abs. 1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben werden. Die Erhebung und Weiterverarbeitung der Daten zur gesetzmäßigen Durchführung des Schulverhältnisses gemäß § 11 Abs. 1 SchulG setzt Ihre Einwilligung nicht voraus. Die Datenverarbeitung richtet sich nach den datenschutzrechtlichen Vorschriften des Schulrechts (SchulG, Schul-Datenschutzverordnung, ggf. Schularart-Verordnung) sowie den ergänzenden Bestimmungen des Landesdatenschutzgesetzes.