

Regionales Berufsbildungszentrum am Schützenpark

der Landeshauptstadt Kiel
- rechtsfähige Anstalt öffentlichen Rechts -
Westring 100, 24114 Kiel
0431 1698-300
Homepage: www.rbz-schuetzenpark.de



Anmeldung für die Ausbildungsvorbereitung Schleswig-Holstein

Persönliche Angaben																	
Nachname, Vorname																	
Geburtsname (nur ausfüllen, wenn abweichend)																	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers																
Geburtsdatum <u>und</u> Geburtsland sowie Jahr des Zuzugs (nur ausfüllen, wenn nicht DE)																	
Staatsangehörigkeit/Muttersprache (nur ausfüllen, wenn nicht DE)																	
Anschrift <u>und</u> Hausnummer																	
Postleitzahl Ort <u>und</u> Kreis (zutreffendes bitte ankreuzen)	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td> <table border="1"> <tr> <td>KI</td> <td></td> <td>NF</td> <td></td> <td>OH</td> <td></td> <td>NMS</td> </tr> <tr> <td>RD</td> <td></td> <td>SE</td> <td></td> <td>SL</td> <td></td> <td>PLÖ</td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td>KI</td> <td></td> <td>NF</td> <td></td> <td>OH</td> <td></td> <td>NMS</td> </tr> <tr> <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
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td>KI</td> <td></td> <td>NF</td> <td></td> <td>OH</td> <td></td> <td>NMS</td> </tr> <tr> <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)																	
Angaben zu den sorgeberechtigten Personen																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Mutter</th> <th>Vater</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Name, Vorname</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Anschrift <u>und</u> Hausnummer (falls abweichend)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Postleitzahl, Ort <u>und</u> Kreis</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Wichtig! Handynummer eintragen!</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Mutter	Vater	Name, Vorname		Anschrift <u>und</u> Hausnummer (falls abweichend)		Postleitzahl, Ort <u>und</u> Kreis		Wichtig! Handynummer eintragen!							
Mutter	Vater																
Name, Vorname																	
Anschrift <u>und</u> Hausnummer (falls abweichend)																	
Postleitzahl, Ort <u>und</u> Kreis																	
Wichtig! Handynummer eintragen!																	

Sorgeberechtigt für das Kind ist/sind: Mutter Vater beide Elternteile gesetzl. Vormund

Zuletzt besuchte Schule: GEM Klassenstufe _____ AVSH Sonstige _____.

Förderzentrum welcher Abschluss: _____.

Bitte fügen Sie folgende Unterlagen der Bewerbung bei:

- Beglaubigte Kopie der letzten **drei** Zeugnisse
- Kopie des Personalausweises oder eines amtlichen Dokuments
- Tabellarischer Lebenslauf mit Unterschrift (vollständig und lückenlos)
- Sprachzertifikat (wenn vorhanden)

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

Ort, Datum

Unterschrift der sorgeberechtigten Personen

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. Schulart-Verordnung) sowie den ergänzenden Bestimmungen des Landesdatenschutzgesetzes.