

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 Fachoberschule

Ich beantrage die Aufnahme in eine Klasse der Fachoberschule

- 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																	
Name, Vorname																	
Geburtsname (nur ausfüllen, wenn abweichend)																	
Geschlecht	<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> divers <input type="radio"/> o. Angabe																
Geburtsdatum																	
Geburtsland sowie Jahr des Zuzugs (nur ausfüllen, wenn nicht Deutschland)																	
Staatsangehörigkeit/Muttersprache (nur ausfüllen, wenn nicht Deutsch)																	
Straße und Hausnummer																	
Postleitzahl, Ort und Kreis (zutreffendes bitte ankreuzen)	<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>KI</td><td><input type="checkbox"/></td><td>NF</td><td><input type="checkbox"/></td><td>OH</td><td><input type="checkbox"/></td><td>NMS</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>RD</td><td><input type="checkbox"/></td><td>SE</td><td><input type="checkbox"/></td><td>SL</td><td><input type="checkbox"/></td><td>PLÖ</td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	KI	<input type="checkbox"/>	NF	<input type="checkbox"/>	OH	<input type="checkbox"/>	NMS	<input type="checkbox"/>	RD	<input type="checkbox"/>	SE	<input type="checkbox"/>	SL	<input type="checkbox"/>	PLÖ
<input type="checkbox"/>	KI	<input type="checkbox"/>	NF	<input type="checkbox"/>	OH	<input type="checkbox"/>	NMS										
<input type="checkbox"/>	RD	<input type="checkbox"/>	SE	<input type="checkbox"/>	SL	<input type="checkbox"/>	PLÖ										
Telefon (Festnetz und Mobil)																	
E-Mail-Adresse																	

Schulischer/Beruflicher Werdegang

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

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

Liegt ein Förderbescheid vor: ja nein Besteht ein Nachteilsausgleich/Notenschutz: ja nein

Bitte fügen Sie folgende Unterlagen der Bewerbung bei:

- Tabellarischer Lebenslauf mit Unterschrift (vollständig und lückenlos)
- Beglaubigte Kopie** des Zwischenprüfungszeugnisses der Berufsschule
- Beglaubigte Kopie** des Halbjahreszeugnisses der Berufsschule
- Beglaubigte Kopie** des Abschlusszeugnisses der Mittleren Reife oder gleichwertiges Zeugnis

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