

Interner Vermerk: (nur von der BBS auszufüllen):  
Erfasst in Klasse: \_\_\_\_\_ am: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_

## Anmeldebogen – Stammdaten

### Bewerber\*in

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

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

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

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

E-Mail: \_\_\_\_\_ Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Religion: ☐ evangelisch ☐ katholisch ☐ islamisch ☐ andere: \_\_\_\_\_ ☐ ohne

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

zuletzt besuchte Schulform: \_\_\_\_\_ Klasse/Jahrgang: \_\_\_\_\_

voraussichtlicher Schulabschluss: \_\_\_\_\_ bzw. vorhandener höchster Schulabschluss: \_\_\_\_\_

Besteht in der aktuell besuchten Schulform ein sonderpädagogischer Förderbedarf?

☐ nein

☐ ja – falls vorhanden bitte Feststellungsbescheid der Schulbehörde einreichen.

Schwerpunkt: ☐ Lernen ☐ Sprache ☐ Emotionale und soziale Entwicklung ☐ Hören ☐ Sehen

☐ Geistige Entwicklung ☐ Körperliche und motorische Entwicklung

### Erziehungsberechtigte/Sorgeberechtigte

☐ Mutter ☐ sonstige \_\_\_\_\_ ☐ Vater ☐ sonstige \_\_\_\_\_

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

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

Straße/ Nr.: \_\_\_\_\_ Straße/ Nr.: \_\_\_\_\_

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

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

Mobil: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

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

### Einzureichen sind:

1. Anmeldebogen Seite 1 und Seite 2
2. ein aktueller und unterschriebener tabellarischer Lebenslauf
3. eine Kopie des letzten (meist Halbjahres-) Zeugnisses der abgehenden Klasse
4. wenn vorhanden, eine Kopie des bereits vorhandenen Schulabschlusses

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Daten wird hiermit bestätigt.

Ort/ Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift aller Erziehungsberechtigten, \_\_\_\_\_

bzw. der/des volljährigen Bewerbers\*in \_\_\_\_\_

Für die Erfüllung des Bildungsauftrages werden im Rahmen der Anmeldung am dem Berufsbildenden Schulen Buchholz auf Grundlage von § 31 NSchG („Verarbeitung personenbezogener Daten“) Ihre o. g. Daten von uns verarbeitet.

§55 NSchG Widerspruchsrecht: Bei volljährigen Schüler\*innen, die das 21. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, hat die Schule diejenigen Personen, die bei Eintritt der Schüler\*innen in die Volljährigkeit deren Erziehungsberechtigte gewesen sind, über besondere Vorgänge, insbesondere Sachverhalte, die zu Ordnungsmaßnahmen (§ 61 Abs. 3) Anlass geben oder die Versetzung in den nächsten Schuljahrgang oder den Abschluss gefährden, zu unterrichten, sofern die volljährige Schüler\*in der Unterrichtung nicht widersprochen hat. Auf das Widerspruchsrecht sind die Schüler\*innen rechtzeitig vor Eintritt der Volljährigkeit hinzuweisen. Über einen Widerspruch, der keinen Einzelfall betrifft, sind die bisherigen Erziehungsberechtigten von der Schule zu unterrichten.

## Anmeldebogen – Stammdaten

### Auszubildende/r

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

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

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

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

E-Mail: \_\_\_\_\_ Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Religion: ☐ evangelisch ☐ katholisch ☐ islamisch ☐ andere: \_\_\_\_\_ ☐ ohne

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

zuletzt besuchte Schulform: \_\_\_\_\_ Klasse/Jahrgang: \_\_\_\_\_

voraussichtlicher Schulabschluss: \_\_\_\_\_ bzw. vorhandener höchster Schulabschluss: \_\_\_\_\_

Besteht in der aktuell besuchten Schulform ein sonderpädagogischer Förderbedarf?

☐ nein

☐ ja – Bitte Nachweise einreichen falls vorhanden.

Schwerpunkt: ☐ Lernen ☐ Sprache ☐ Emotionale und soziale Entwicklung ☐ Hören ☐ Sehen

☐ Geistige Entwicklung ☐ Körperliche und motorische Entwicklung

### Erziehungsberechtigte/Sorgeberechtigte

☐ Mutter ☐ sonstige \_\_\_\_\_ ☐ Vater ☐ sonstige \_\_\_\_\_

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

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

Straße/ Nr.: \_\_\_\_\_ Straße/ Nr.: \_\_\_\_\_

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

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

Mobil: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

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

### Einzureichen sind:

1. Anmeldebogen Seite 1 und Seite 2
2. Ausbildungsvertrag (wenn noch nicht vorhanden, bitte nachreichen)

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Daten wird hiermit bestätigt.

Ort/ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift aller Erziehungsberechtigten, \_\_\_\_\_ bzw. der/des volljährigen Bewerbers\*in \_\_\_\_\_

Für die Erfüllung des Bildungsauftrages werden im Rahmen der Anmeldung am dem Berufsbildenden Schulen Buchholz auf Grundlage von § 31NSchG („Verarbeitung personenbezogener Daten“) Ihre o. g. Daten von uns verarbeitet.

§55 NSchG Widerspruchsrecht: Bei volljährigen Schüler\*innen, die das 21. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, hat die Schule diejenigen Personen, die bei Eintritt der Schüler\*innen in die Volljährigkeit deren Erziehungsberechtigte gewesen sind, über besondere Vorgänge, insbesondere Sachverhalte, die zu Ordnungsmaßnahmen (§ 61 Abs. 3) Anlass geben oder die Versetzung in den nächsten Schuljahrgang oder den Abschluss gefährden, zu unterrichten, sofern die volljährige Schüler\*in der Unterrichtung nicht widersprochen hat. Auf das Widerspruchsrecht sind die Schüler\*innen rechtzeitig vor Eintritt der Volljährigkeit hinzuweisen. Über einen Widerspruch, der keinen Einzelfall betrifft, sind die bisherigen Erziehungsberechtigten von der Schule zu unterrichten.

Interner Vermerk: (nur von der BBS auszufüllen):  
Erfasst in Klasse: \_\_\_\_\_ am: \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_



## Auszubildende/r

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

## Betriebsangaben

Betrieb: \_\_\_\_\_

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

Ansprechpartner/ Ausbilder: \_\_\_\_\_

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

E-Mail: \_\_\_\_\_ Ausbildungsbeginn: \_\_\_\_\_

Umschüler: ☐ Nein ☐ Ja = Träger der Umschulung: \_\_\_\_\_

Einstieg ab ☐ 1. Ausbildungsjahr  
☐ 2. Ausbildungsjahr  
☐ 3. Ausbildungsjahr

# Anmeldung Berufsschule

**1. Ausbildungsjahr** Schulunterricht 2x wöchentlich (in der Regel von 08:00 Uhr bis 15:00 Uhr)  
**2. + 3. Ausbildungsjahr** Schulunterricht 1x wöchentlich (in der Regel von 08:00 Uhr bis 15:00 Uhr)

- ☐ **Friseur\*in**
- ☐ **Industriekaufmann\*frau**
- ☐ **Kaufmann\*frau im E-Commerce**
- ☐ **Kaufmann\*frau im Einzelhandel**
- ☐ **Kraftfahrzeugmechatroniker\*in**
  - ☐ Personenkraftwagentechnik
  - ☐ System- und Hochvolttechnik
- ☐ **Medizinische\*r Fachangestellte\*r**
- ☐ **Tischler\*in**
- ☐ **Verkäufer\*in**
- ☐ **Zahnmedizinische\*r Fachangestellte\*r**

Ort/ Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Ausbilders \_\_\_\_\_

Stempel des Ausbilders \_\_\_\_\_

Für die Erfüllung des Bildungsauftrages werden im Rahmen der Anmeldung am dem Berufsbildenden Schulen Buchholz auf Grundlage von § 31NSchG („Verarbeitung personenbezogener Daten“) Ihre o.g. Daten von uns verarbeitet.

Seite 2 von 2