

A u f n a h m e a n t r a g zum Besuch der Berufsfachschule III Ernährung und Versorgung

- Schwerpunkt Tourismus und Food-Service - (zweijähriger Bildungsgang)

<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> männlich			
Name: _____ Vorname: _____			
Geburtsdatum/-ort			
Straße/Hausnummer			
PLZ / Wohnort		Der Wohnort muss in Schleswig-Holstein liegen.	
Telefon		Mobil	
E-Mailadresse			
zuletzt besuchte Schulart und Klasse			
Abschluss/ angestrebter Abschluss		<input type="checkbox"/> Erster Allgemeinbildender Schulabschluss (ESA) wird/ wurde erreicht im Jahr _____	
Name der Schule			
Vor- und Zuname d. gesetzl. Vertreter			
Adresse d. gesetzl. Vertreters			
Ich war bereits Schüler einer Berufsfachschule III		<input type="checkbox"/> nein ja, von _____ bis _____ Schulort: _____	

Dem Aufnahmeantrag ist beizufügen:

- ein **lückenloser** tabellarischer **Lebenslauf**
- eine **beglaubigte Kopie des Abschlusszeugnisses über den Ersten allgemeinbildenden Schulabschluss**
 - oder sofern dieses noch nicht vorliegt - das Halbjahreszeugnis der 9. Klasse

Ich bin darüber unterrichtet, dass eine Entscheidung über meinen Aufnahmeantrag innerhalb von 4 Wochen nach Ablauf der Anmeldefrist getroffen wird. Ist die Zahl der Bewerber größer als die Zahl der zur Verfügung stehenden Plätze, wird eine Auswahl vorgenommen.

Datenschutz:

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) sowie den ergänzenden Bestimmungen des Landesdatenschutzgesetzes.

Vom Inhalt des Informationsblattes der Beruflichen Schule Bad Oldesloe habe ich Kenntnis.

Reichen Sie Ihre Unterlagen bitte nicht in Bewerbungsmappen bzw. Klarsichthüllen ein.

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift des Bewerbers/der Bewerberin

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten