BERUFLICHE SCHULE
des Kreises Stormarn
in Bad Oldesloe

Schanzenbarg 2 A
23843 Bad Oldesloe
Tel. 04531 1601700
www.bs-oldesloe.de

A u f n a h m e a n t r a g zum Besuch der AV-SH **Deutsch als Zweitsprache (DaZ)**

Nachname	
Vorname	
Geschlecht	◯ weiblich ◯ männlich ◯ divers
Geburtsdatum	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Wohnort	
meine Telefonnummer	
E-Mailadresse	
Vor- und Nachname des gesetzlichen Vertreters	
Telefonnumer des gesetzlichen Vertreters	Festnetz: mobil:
Vor- und Nachname des/ der Betreuer/-in	
Telefonnumer des/ der Betreuer/-in	Festnetz: mobil:

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.

Wie viele Jahre sind Sie in Ihrem Heimatland zur Schule gegangen?

_____

Hatten Sie bereits Unterricht in deutscher Sprache? ◯ ja ◯ nein

Wie viele Jahre sind Sie in Deutschland zur Schule gegangen? Bitte Kopie des letzten Zeugnisses beifügen!

_____

Wurde bereits ein deutsches Sprachzertifikat erworben? Falls ja, welche Stufe? Bitte Kopie beifügen!

_____

Ort Datum

_____ _____

Unterschrift des Schülers/der Schülerin Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten