

### Anmeldung zum Besuch der Berufsschule

<b>Ausbildungsbetrieb</b>		
Straße, Hausnummer:		
PLZ:	Ort:	Kreis:
Telefon:		
E-Mail-Adresse:		
Ansprechpartner/-in:		

<b>Auszubildende/-r</b>		
<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Name:	Vorname:
Geburtsdatum:		Geburtsort:
Straße, Hausnummer:		
PLZ:	Ort:	
Telefon:		Mobil:
E-Mail-Adresse:		
zuletzt besuchte Schule und Klasse:		
Bisheriger Abschluss:	<input type="checkbox"/> ohne	<input type="checkbox"/> ESA <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> FHR <input type="checkbox"/> Abitur

#### Ausbildungsverhältnis gemäß Ausbildungsvertrag:

- Gewerblich:**  Elektroniker/in Fachrichtung Energie- und Gebäudetechnik  
 Maler/in und Lackierer/in Fachrichtung Gestaltung und Instandhaltung  
 Bauten- und Objektbeschichter/in  
 Mechatroniker/in
- Kaufmännisch**  Bankkauffrau/-mann  Industriekauffrau/-mann  
 Kauffrau/-mann für Büromanagement  Verwaltungsfachangestellte/r  
 Kauffrau/-mann im Einzelhandel  Verkäufer/in
- Sozialwirtschaftlich:**  Medizinische/r Fachangestellte/r  Zahnmedizinische/r Fachangestellte/r

**Beginn der Ausbildung:** \_\_\_\_\_ **Ende der Ausbildung:** \_\_\_\_\_

**Hinweise des Betriebes:**

---

---

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, Schuldatenschutzverordnung) sowie den ergänzenden Bestimmungen des Landesdatenschutzgesetzes.