



Anmeldung

zum Besuch der Berufsschule
(berufsbegleitend = duale Ausbildungsform)

Auszubildende/r - Berufsschüler/in	
Familienname:	Vorname:
Straße, Nr.:	PLZ/Wohnort:
geb. am:	Geburtsort:
Tel.-Nr.:	Mobil (Handy):
Fax-Nr.:	*E-Mail:
*Religion:	Staatsangehörigkeit:
Hörstatus: <input type="checkbox"/> schwerhörig <input type="checkbox"/> CI-Träger <input type="checkbox"/> gehörlos <input type="checkbox"/> AVWS	
Ausbildungsberuf:	Ausbildung von bis:
Zuletzt besuchte Schule:	
Schulabschluss:	Schulentlassung am:
Entlassungsklasse:	Sonstiges (z.B. BES, BFS, usw.):
Erziehungsberechtigte/r	
Familienname:	Vorname:
Straße, Nr.:	PLZ/Wohnort:
Tel.-Nr.:	Mobil (Handy):
Fax-Nr.:	
Ausbildungsbetrieb	
Name:	
Straße, Nr.:	PLZ/Ort:
Tel.-Nr.:	Fax-Nr.:
Ausbilder/in:	
Auszubildende/r	
Unterschrift Auszubildende/r:	
Unterschrift Erziehungsberechtigte:	
Bitte folgende Unterlagen beifügen: <input type="radio"/> Fotokopie des Ausbildungsvertrages <input type="radio"/> Lebenslauf in Kurzform	
<input type="radio"/> Fotokopie des letzten Zeugnisses	

Bitte beachten Sie unsere Hinweise zum Datenschutz auf der Rückseite!

Dieser Aufnahmebogen enthält personenbezogene Daten der Schülerinnen und Schüler und der Erziehungsberechtigten, die gemäß § 31 Niedersächsisches Schulgesetz (NSchG) erhoben werden.

Gemäß Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet Sie zum Zeitpunkt der Erhebung dieser Daten über bestimmte datenschutzrechtliche Bestimmungen zu informieren. Diese Informationen finden Sie auf unserer Homepage: www.lbzh-os.niedersachsen.de

Bei denen mit * gekennzeichneten Angaben handelt es sich um freiwillige Angaben.