KAUFMÄNNISCHE LEHRANSTALTEN



<u>Aufnahmebogen</u>

Zweijährige Höhere Handelsschule		Berufsfachschule Wirtsch	haftsassistent*in	
Fremdsprachenschule		Berufliches Gymnasium	- Fachrichtung Wirtschaft	
Fachoberschule		Berufsschule		
NAME:	VORN	NAME:	geb. am:	
Staatsangehörigkeit:	Geburtsort:		Geschlecht:	_
Anschrift: (PLZ, Ort, Straße, Haus-			weiblich	ich [
Telefon: Handy	/:	E-Mail	(freiwillige Angabe):	
		Verkehrssprache:		
Einschulungsjahr: S	chulbesuch	nsjahre <u>insgesamt</u> :	(freiwillige Angabe)	
Schulabschluss:				
Einfache Berufssbildungsreife (Einfl	3BR): 🗌			
Erweiterte Berufsbildungsreife (Erwl	BBR): 🗌			
Mittlerer Schulabschluss (MSA):				
Mittlerer Schulabschluss mit Zugang	gsber. zur (GyO (MSA GyO):		
Allgemeine Hochschulreife (Abitur):				
Fachhochschulreife (Abschluss):				
Fachhochschulreife (schulischer Te	il): 🗌			
Wurde eine berufsbildende Schule k	oesucht? ne	ein 🗌 ja 🗌 Abscl	hluss: ja 🗌 nein 🗌	
Berufsausbildung:	oruf.		Abaablussi a 🖂 📑	<u>,</u> –
nein 🗌 ja 🗌 Ausbildungsbe	erut:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Abschluss: ja 🗌 nei	п 📙

Angaben zu Fremdsprachen:						
Ich hatte E	nglisch	in den Klassenstufen	von	bis		
Ich hatte S	panisch	in den Klassenstufen				
Ich hatte F	ranzösisch	in den Klassenstufen	von	bis		
Ich hatte La	atein	in den Klassenstufen	von	bis		
Über die Zulassungsbedingungen bin ich/sind wir informiert. Falls die Zulassungsbedingungen für den gewählten Bildungsgang <u>nicht</u> erfüllt sind, bin ich/sind wir damit einverstanden, dass eine Aufnahme in einen Bildungsgang erfolgt, für den die Zulassungsbedingungen erfüllt sind, sofern in diesem Bildungsgang genügend Schulplätze zur Verfügung stehen, sonst ist nur eine Eintragung in die Warteliste möglich.						
	J	a nein				
<u>Gesetzlic</u>	he*r Vertret	er*in:				
Mutter:	Vorname:		Name	:		
<u>matter.</u>	vomanic.		Name	•		
	Telefon:		E-Mail	I (freiwillige Angabe):		
Anschrift - nur wenn anders als bei der Schülerin oder dem Schüler)						
<u>Vater:</u>	Vorname:		Name	:		
	Telefon:		E-Mail	l (freiwillige Angabe):		
Anschrift - nur wenn anders als bei der Schülerin oder dem Schüler)						
oder anderer Vertreter (z.B. Jugendamt, Pflegeeltern o.Ä.):						

Klassenwünsche können aus organisatorischen Gründen nicht berücksichtigt werden!

Nur auszufüllen für die Berufsschulanmeldung!

<u>Ausbildungsbetrieb:</u>			
Firma:			
Anschrift: Straße:			
Postleitzahl:			
Ort: Telefon:	Fave		
	Fax:		
E-Mail:			
Ausbildungsberuf:			
Ausbildungszeitraum:			
-	ois:		
verkürzte Ausbildung: nein:	ja:		
-			
Umschulung nein	l la·		enn ja" unhedingt den Kostenträger
Umschulung: nein:	ja:	→ we	enn "ja", unbedingt den Kostenträger nd das Aktenzeichen angeben!
Umschulung: nein: Kostenträger:	ja:	→ we	enn "ja", unbedingt den Kostenträger nd das Aktenzeichen angeben!
-	ja:	→ we	enn "ja", unbedingt den Kostenträger nd das Aktenzeichen angeben!
Kostenträger: Aktenzeichen:			nd das Aktenzeichen angeben!
Kostenträger: Aktenzeichen:	Jnterrichtstage und Vird von der Berufs	Unterrichtzeite	nd das Aktenzeichen angeben!
Kostenträger: Aktenzeichen: L	Jnterrichtstage und Vird von der Berufs	Unterrichtzeite	nd das Aktenzeichen angeben!
Kostenträger: Aktenzeichen: L (V	Jnterrichtstage und Vird von der Berufs	Unterrichtzeite	nd das Aktenzeichen angeben! n
Kostenträger: Aktenzeichen: L (V	Unterrichtstage und Vird von der Berufs d in die Klasse	Unterrichtzeite schule ausgefü	nd das Aktenzeichen angeben! n
Kostenträger: Aktenzeichen: L (V Die/der o.g. Auszubildende wird Die Berufsschultage sind:	Unterrichtstage und Vird von der Berufs d in die Klasse	Unterrichtzeite schule ausgefü	nd das Aktenzeichen angeben! n
Kostenträger: Aktenzeichen: Uie/der o.g. Auszubildende wird Die Berufsschultage sind: Montag	Unterrichtstage und Vird von der Berufs d in die Klasse	Unterrichtzeite schule ausgefü	nd das Aktenzeichen angeben! n
Kostenträger: Aktenzeichen: Ü Die/der o.g. Auszubildende wird Die Berufsschultage sind: Montag Dienstag	Unterrichtstage und Vird von der Berufs d in die Klasse	Unterrichtzeite schule ausgefü	nd das Aktenzeichen angeben! n

Anmerkung: Auszubildende sind auch während der Probezeit zum Schulbesuch verpflichtet!

Die nachfolgend genannten Daten sind für die Wahrnehmung der Aufgaben der Schule erforderlich (§ 2 Abs.2 BremSchulDSG), dürfen von ihr jedoch nur mit Ihrer Einwilligung oder der Erziehungsberechtigten erhoben werden (Art. 6 Abs.1 S 1 lit. a) DSGVO i.V.m. § 2 Abs. 3 BremSchulDSG).

Ich bin/Wir sind von der Schule über die Gründe für die Datenerhebung und die mögliche Weitergabe der Daten informiert worden. Eine Ablehnung meinerseits/unsererseits hat keinen Einfluss auf das Aufnahmeverfahren in die Schule.

Das beigefügte Merkblatt "Informationen über datenschutzrechtliche Bestimmungen für Schülerinnen und Schüler und deren Erziehungsberechtigte" können Sie auch auf unserer Homepage (<u>www.kla-bremerhaven.de</u>) nachlesen.

Mit ist bekannt/Uns ist bekannt, dass die folgenden Angaben verweigert und die erteilten Einwilligungen jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden können. Ich bin/Wir sind auf die möglichen Rechtsfolgen hingewiesen worden.

Ich erkläre mich/Wir erklären uns mit der Verarbeitung der folgenden Daten durch die aufnehmende Schule einverstanden und mache/machen die folgenden Angaben:

Elternsprecherinnen/Elternsprecher

Ich willige/Wir willigen ein, dass den Klassenelternsprecherinnen und -sprechern der Klasse meines/unseres Kindes mein Name/unsere Namen mit der Anschrift und aufgeführten Telefonnummern bekannt gegeben werden.

		n sind für die Wahrnehmung der Aufgaben der Schule erforderlich und e von Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. b) DSGVO i.V.m. § 2 Abs. 3 BremSchulDSG erho-			
[ja			
]		nein			
		olatt "Informationen über Date und deren Erziehungsberech		•	
Bremerhaven,(Datum	ו)		Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzlich	he Vertreter*in)	
Freiwillige Angaben:	(z.	Eine körperliche Einschränkung ist vorhanden (z. B. kein Treppensteigen möglich oder Rollstuhlfahrer*in; von Bedeutung, da unser Schulgebäude nicht überall barrierefrei ist.)			
		der SEK I bestand der Anspruch	n auf Nachteilsausgleich:		