

A u f n a h m e a n t r a g zum Besuch der AVflex

Kreuzen Sie bitte an, für welche Fachrichtung Sie sich anmelden.

- | | | |
|---|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Gesundheit und Ernährung | <input type="checkbox"/> Wirtschaft | <input type="checkbox"/> Metalltechnik ¹ |
|---|-------------------------------------|---|

Geschlecht	<input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Divers <input type="checkbox"/> Männlich
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Wohnort	
Telefon	Mobil
zuletzt besuchte Schulart und Klasse	
Abschluss	
Vor- und Zuname d. gesetzl. Vertreter/-in	
Adresse d. gesetzl. Vertreter/-in	
Telefon/Mobil gesetzliche/-r Vertreter/-in	

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.

Dem Aufnahmeantrag ist beizufügen:

- ein **lückenloser** tabellarischer **Lebenslauf**
- eine **beglaubigte Fotokopie des Halbjahreszeugnisses der Klasse 9**
oder des Ersten allgemeinbildenden Schulabschlusses

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.

¹ In beiden Fachrichtungen (Elektro- und Metalltechnik) wird im ersten Jahr halbjährig wechselnd Theorie- und Fachpraxisunterricht auch in Feuerwehrtechnik erteilt.

Vom Inhalt des Informationsblattes des Berufsbildungszentrums Bad Oldesloe habe ich Kenntnis genommen. Mit der Anmeldung ist jede Schülerin/jeder Schüler verpflichtet, in dem jeweiligen Schwerpunktbereich zwei zweiwöchige Praktika abzuleisten.

Reichen Sie Ihre Unterlagen bitte ohne Bewerbungsmappen bzw. Klarsichthüllen ein.

_____, den _____
Ort _____ Datum _____

Unterschrift des Schülers/der Schülerin

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten