

Aufnahmeantrag zum Besuch der AVflex

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

☐ Gesundheit und Ernährung
 ☐ Wirtschaft
 ☐ Elektrotechnik¹
☐ Metalltechnik¹

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