

Posteingang:

Berufsbildende Schulen I des
Salzlandkreises WEMA
Magdeburger Str. 22
06449 Aschersleben

Telefon: +49 3471 684-620110
Fax: +49 3471 684-563201
E-Mail: sekretariat-bbs-wema@kreis-slk.de

ANMELDUNG

Schuljahr: ____/____

Berufsvorbereitungsjahr (BVJ) (Beschulung findet in Aschersleben statt.)
Ich möchte nach dem BVJ eine Ausbildung beginnen als (Berufswunsch eintragen)

Angaben zum Schüler

Name	Geburtsname	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	Telefon *	
E-Mail **		
Anschrift (PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer)		
Landkreis (Liegt der Wohnort <u>nicht</u> im Salzlandkreis, so ist eine Freigabe durch den Heimatlandkreis einzuholen.)		

Angaben zu allen Personensorgeberechtigten

Name	Vorname
Anschrift (PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer)	
Telefon *	tagsüber erreichbar *
Name	Vorname
Anschrift (PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer)	
Telefon *	tagsüber erreichbar *

* Freiwillige Angabe, sollten Sie keine Telefonnummer angeben, machen wir Sie darauf aufmerksam, dass wir Sie im Notfall (z. B. bei Krankheit) nicht verständigen können.

** Freiwillige Angabe

Angaben zur Schulausbildung

Datum der 1. Einschulung	
Letzte Schule – Name der Schule	Ort
Letzter Schulabschluss <input type="checkbox"/> ohne Abschluss <input type="checkbox"/> Abschluss der Schule für Lernbehinderte <input type="checkbox"/> anderer:	
<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Qualifizierter Hauptschulabschluss	

Anlagen zur Anmeldung

<input type="checkbox"/> ein aktuelles Lichtbild <input type="checkbox"/> Halbjahreszeugnis und beglaubigte Kopie des Abschluss- oder Abgangszeugnisses der zuletzt besuchten Schule

Durch die Berufsbildenden Schulen Aschersleben können nur vollständige Bewerbungsunterlagen bearbeitet werden.

Wir sind einverstanden, dass die angeführten Daten schulintern und für Zwecke, die mit der Ausbildung im Zusammenhang stehen, unter Anerkennung der gesetzlichen Regelungen (Verordnung über Berufsbildende Schulen; Ergänzende Bestimmungen zur Verordnung über Berufsbildende Schulen, in der jeweils gültigen Fassung) und nach der Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO vom 25.05.2018; in Anpassung der fachspezifischen Datenschutzbestimmungen § 84a ff SchulG LSA vom 01.08.2018) verwendet werden.

Datum, Unterschrift Schüler	Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigter
-----------------------------	---

Bearbeitungsvermerke (wird von der BbS ausgefüllt)

Reg.-Nr.			
Ws-Erfassung		Zwischenbescheid	
Datum	Kurzzeichen	Datum	Kurzzeichen
geprüft		Aufnahmebescheid	
Datum	Kurzzeichen	Datum	Kurzzeichen