

## ***Persönliche Daten***

### **Daten zur eigenen Person:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
geb. am: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Geburtsland: \_\_\_\_\_ Jahr des Zuzugs (ggf.): \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ 2. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Muttersprache: \_\_\_\_\_ 2. Muttersprache: \_\_\_\_\_  
Religionszugehörigkeit: \_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
Kreis: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Einschulungsjahr in die letzte Schule: \_\_\_\_\_ eMail: \_\_\_\_\_

### **Daten zum gesetzlichen Vertreter:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl/Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ eMail: \_\_\_\_\_

### **Daten zum schulischen Werdegang:**

zweite Fremdsprache (durchgängig 7. -10. Klasse): \_\_\_\_\_  
letzte besuchte Schule: \_\_\_\_\_  
Schulabschluss: \_\_\_\_\_ Abschlussjahr: \_\_\_\_\_  
**Projektnote** aus Klasse 9 oder Klasse 10 (nur für BG-Bewerber): \_\_\_\_\_

### **Bewerbung an folgenden Fachrichtungen (bitte Rangfolge angeben):**

BG	Ernährung	<input type="checkbox"/>
BG	Erziehungswissenschaften	<input type="checkbox"/>
BG	Gesundheit	<input type="checkbox"/>
BG	E-Technik	<input type="checkbox"/>
BG	Wirtschaft (BWL) in Schleswig	<input type="checkbox"/>
BG	<b>Kropp</b> - Wirtschaft (BWL) mit Deutsch (2. FS Spanisch)	<input type="checkbox"/>
BG	<b>Kappeln</b> - Gesundheit mit Englisch (2. FS Spanisch)	<input type="checkbox"/>

### **Wahl des zweiten eA-Faches für den Standort Schleswig (bitte Rangfolge angeben):**

Mathematik	<input type="checkbox"/>
Deutsch	<input type="checkbox"/>
Englisch	<input type="checkbox"/>

### **Fremdsprachenwahl für den Standort Schleswig**

Dänisch	<input type="checkbox"/>
Spanisch	<input type="checkbox"/>

### **Bewerbung BFS III - Wirtschaft**

Kaufmännischer Assistent - Fremdsprachen (Spanisch)	<input type="checkbox"/>
Kaufmännischer Assistent - Informationsverarbeitung	<input type="checkbox"/>

**Bitte wenden!**

**Folgende Unterlagen füge ich bei:**

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| 1. Tabellarischer lückenloser Lebenslauf  | <input type="checkbox"/> |
| 2. Zeugnis nach dem 1. Halbjahr der 10. Klasse (falls der Mittlere Schulabschluss noch nicht erreicht wurde)*   | <input type="checkbox"/> |
| 3. Abschrift des Abschlusszeugnisses über den Mittleren Schulabschluss oder das Versetzungszeugnis in die gymnasiale Oberstufe (falls noch nicht vorhanden bitte das Halbjahreszeugnis einreichen)* | <input type="checkbox"/> |
| 4. Zeugnisabschriften über die bereits abgeleisteten Praktika oder Ausbildungen*  | <input type="checkbox"/> |
| 5. Abschrift des Gehilfen- bzw. Gesellenbriefes*  | <input type="checkbox"/> |
| 6. Abschrift des Berufsschulabschlusszeugnisses*  | <input type="checkbox"/> |

**oder**

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| 7. als vorläufige Unterlage für 6. die Abschrift des letzten Berufsschulzeugnisses* | <input type="checkbox"/> |
| 8. als vorläufige Unterlage für 5. das Zeugnis der letzten Zwischenprüfung*         | <input type="checkbox"/> |

-----

**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, ggf. Schularart-Verordnung) sowie den ergänzenden Bestimmungen des Landesdatenschutzgesetzes.**

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass ich vollständige und richtige Angaben gemacht habe und diese Schulform bisher noch nicht besucht habe. Das Informationsblatt für diese Schulform habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort\_\_\_\_\_  
Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift**Einwilligung:**

Ich erkläre hiermit, dass ich mit dem Aufnahmeantrag meiner Tochter/meines Sohnes

\_\_\_\_\_ zum Besuch der/des

\_\_\_\_\_ im Berufsbildungszentrum

Schleswig einverstanden bin und versichere, dass vollständige und richtige Angaben gemacht wurden und diese Schulform noch nicht besucht wurde.

Das Informationsblatt für diese Schulform habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort\_\_\_\_\_  
Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

**\*Reichen Sie den Antrag bitte erst ein, wenn Sie alle erbetenen Unterlagen vorlegen können, und zwar nur beglaubigte Abschriften oder Kopien. Unvollständige Bewerbungen werden nicht berücksichtigt!  
Bitte reichen Sie Ihre Unterlagen nicht in Folien oder Heftern ein.  
Bewerbungsunterlagen werden grundsätzlich nicht zurückgesandt.**