

Aufnahmeantrag

AVflex und BFS I-O (mit Ziel MSA)

Angaben zur Bewerberin/zum Bewerber:

Name		Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich
Vorname		<input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum			
Geburtsort (Stadt/Land)			
Staatsangehörigkeit/en			
Religion			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Ort			
Telefon (auch im Notfall)			
E-Mail			

Angaben zur gesetzlichen Vertreterin/zum gesetzlichen Vertreter:

<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> sonst. Person (z. B. Betreuer/-in)			
Name			
Vorname			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Ort			
Telefon			
E-Mail			

Schulische Vorbildung:

Letzte Schule		Schulart	
Letzte Einschulung		Schulort	
Schulentlassung am		Klasse	

Wir bitten Sie noch um folgende, nicht aufnahmerelevante Angaben, die der statistischen Erfassung zur **Förderung von Menschen mit Migrationshintergrund** dienen:

Geburtsland		Muttersprache	
Jahr des Zuzugs		ggf. 2. Muttersprache	

Ich beantrage die Aufnahme in folgenden Schwerpunkt für das 1. Jahr (bitte ankreuzen):

	Metalltechnik/ Elektrotechnik (inkl. mind. 4 Wochen Praktikum)	Bautechnik/ Gestaltungstechnik (inkl. mind. 4 Wochen Praktikum)
1. Wahl		
2. Wahl		



2. Jahr: Fahrzeugtechnik	2. Jahr: Holztechnik
--------------------------	----------------------

Folgende Unterlagen füge ich diesem Anmeldebogen bei:

1	Tabellarischer lückenloser Lebenslauf	<input type="checkbox"/>
2	Lichtbild (bitte nicht älter als 3 Monate)	<input type="checkbox"/>
3	Letztes Halbjahreszeugnis oder Abschlusszeugnis des Ersten Allgemeinen Schulabschlusses oder ein als gleichwertig anerkanntes Zeugnis (jeweils in beglaubigter Kopie)	<input type="checkbox"/>

- Reichen Sie die Bewerbung bitte erst ein, wenn Sie alle Unterlagen vorlegen können. Unvollständige Bewerbungen werden nicht berücksichtigt! Wir senden grundsätzlich keine Bewerbungsunterlagen zurück und bitten Sie deshalb, keine Schnellhefter, Prospekthüllen oder Ähnliches mitzuschicken.
- Bitte teilen Sie uns umgehend schriftlich mit, wenn Sie von der Anmeldung zurücktreten.

Ich habe gleichzeitig Aufnahmeanträge bei folgenden Schulen gestellt:

Unterschrift Bewerberin/Bewerber

Ich versichere, dass ich die Schulform, für die ich mich bewerbe, bisher noch nicht abgeschlossen habe und auch nicht aus dieser ausgeschult worden bin. Zudem versichere ich, dass mein gewöhnlicher Aufenthalt (§ 24 Schleswig-Holsteinisches Schulgesetz) meiner o. a. Adresse entspricht.

Ort und Datum

Unterschrift Bewerberin/Bewerber

Einwilligung der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters

Ich erkläre hiermit, dass ich mit der Aufnahme meines Kindes/des zu Betreuenden

 (Name des Kindes/des zu Betreuenden) einverstanden bin und versichere, dass diese Schulform bisher noch nicht abgeschlossen wurde und aus dieser auch keine Ausschulung stattgefunden hat.

Ort und Datum

Unterschrift gesetzl. Vertretung

Die Angaben werden gem. §30Abs. 1 des Schl.-Holst. Schulgesetzes (SchulG) erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die Datenverarbeitung richtet sich nach §30 Abs. 2, 3, 6, 8 u. 9 SchulG sowie den ergänzenden Bestimmungen der Datenschutzverordnung Schule. Mit der Erfassung der Daten und des Passbildes bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass unrichtige oder unvollständige Angaben oder die Unterlassung von Änderungen Schadenersatzforderungen oder sogar den Verweis von der Schule zur Folge haben können. Sollte eine Einschulung nicht erfolgen, können die eingereichten Bewerbungsunterlagen im Sekretariat während der Geschäftszeiten bis zum Ende des laufenden Jahres wieder abgeholt werden.

Ort / Datum

Unterschrift

Unterschrift gesetzl. Vertretung

Bitte nicht ausfüllen!

Lebenslauf Lichtbild	Halbjahreszeugnis	Mögliche Abschlusszeugnis	Zusage/Absage



Anmeldung zur Ausbildungsvorbereitung Schleswig-Holstein flex / Berufsfachschule Typ I Oberstufe

Bitte helfen Sie uns.

Wir möchten gerne wissen, auf welchem Weg Sie sich für den Besuch unserer AVflex bzw. BFS I-O entschieden haben. Wir können so das Informationsangebot den Bedürfnissen zukünftiger Bewerber anpassen.

Wie haben Sie von dem vollzeitschulischen Bildungsgang AVflex / BFS I-O an der EPS erfahren?

Kreuzen Sie bitte an. Mehrfachnennungen sind möglich.

<input type="checkbox"/>	Über Freunde / Bekannte / Familienmitglieder / Eltern / ...
<input type="checkbox"/>	Über ehemalige Schülerinnen und Schüler der AVflex / BFS I-O
<input type="checkbox"/>	Über die Homepage der Emil-Possehl-Schule
<input type="checkbox"/>	Über Artikel in Zeitungen
<input type="checkbox"/>	Über Social Media (Instagram)
<input type="checkbox"/>	Über Flyer der Emil-Possehl-Schule
<input type="checkbox"/>	Über Bildungs- und Berufsberatung
<input type="checkbox"/>	Über Bildungsmessen
<input type="checkbox"/>	Sonstiges, bitte angeben:

Jahr der Bewerbung	
--------------------	--