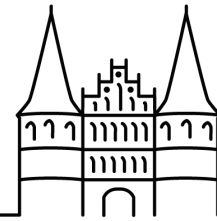


# Anmeldung zum Berufsgrundbildungsjahr Holztechnik



**EMIL  
POSSEHL  
SCHULE**

Berufliche Schule der  
Hansestadt Lübeck

Europaschule  
Georg-Kerschensteiner-Straße 27, 23554 Lübeck Tel.: 0451/12286900 Fax: 0451/12286990  
[mail@epshl.de](mailto:mail@epshl.de) [www.emil-possehl-schule.de](http://www.emil-possehl-schule.de)

★ bitte alle Felder vollständig in **DRUCKSCHRIFT** ausfüllen ★

## Personaldaten

Name			
Vorname			
Geburtsname			
Geschlecht	männlich <input type="checkbox"/>	weiblich <input type="checkbox"/>	divers <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Geburtsland	Jahr des Zuzugs:		
Staatsangehörigkeit	2. Staatsangehörigkeit		
Konfession	2. Muttersprache		
Religionsunterrichtsteilnahme in:	oder Philosphieteiln.		
Straße/Hausnummer			
PLZ / Ort			
wohnt bei	Orts- teil		
Kreis / Land			
Telefon mit Vorwahl			
Handy			
Notruf / Fax			
Mail-Adresse			
<b>Ansprechpartner:in</b> auch bei volljährigen Schüler:innen!!!			
Name			
Vorname			
Telefon mit Vorwahl			
Mail-Adresse			
	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> divers		
	<input type="checkbox"/> ges. Vertreter:in <input type="checkbox"/> Ansprechpartner:in		
Straße			
PLZ			
Ort			

Bitte nur ausfüllen, wenn nicht mit Schüler:in identisch

## Werdegang

Letzte Schule:		Abgebende Schulform:	
Letzte Einschulung:			
Entlassungsjahr:		Letzte Klassenstufe	
Abschluss:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Art des Abschlusses:	
Letzter Abschluss:		in Bundesland:	

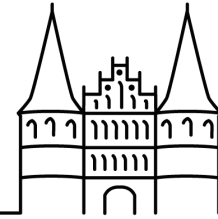
Englisch	<input type="checkbox"/>	belegt von Klasse 7 bis einschl. 10
	<input type="checkbox"/>	belegt von Klasse 7 bis einschl. ?

## Schuldaten

Aussiedler:in	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Asylbewerber:in	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Umschüler:in / EQJ	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Träger der Maßnahme		
Anschrift des Trägers		
Aktenzeichen/ Stammmnummer		
Wiederholer:in	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Erhalten Sie Bafög? Von welcher Stelle?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Anschrift		

## Bitte nicht ausfüllen

Aufnahmezusage	Teilnahmezusage	Bemerkung



Europaschule

**EMIL  
POSSEHL  
SCHULE**  
Lichtbild

Berufliche Schule der  
Hansestadt Lübeck

## Betrieb

Name	
Vorname	
Branche	
Straße/Hausnummer	
PLZ	
Ort	
Kreis	
Land	
Telefon mit Vorwahl	
Telefax mit Vorwahl	
E-Mail	

### Bitte fügen Sie dieser Anmeldung folgende Unterlagen bei:

- Lebenslauf (tabellarisch)
- Lichtbild (bitte nicht älter als 3 Monate)
- das Zeugnis über den Ersten allgemeinbildenden Schulabschluss bzw. das letzte Halbjahreszeugnis, jeweils **in beglaubigter Kopie**,
- Erklärung eines Lübecker Ausbildungsbetriebs, dass nach erfolgreichem Abschluss des BGJ ein Ausbildungsplatz für die Fachstufenausbildung (2. und 3. Lehrjahr) in einem holzgewerblichen Beruf zugesichert wird.

**Ich werde** \* der Schule sofort mitteilen, wenn ich von der Anmeldung zurücktrete, damit der Schulplatz einem:einer anderen Bewerber:in zur Verfügung gestellt werden kann.

**Ich weiß,** \* dass die Teilnahme an einem 2x 2-wöchigen Betriebspraktikum - auch während der Ferien - Pflicht ist.

**Ich versichere,** \* dass mein gewöhnlicher Aufenthalt (§ 24 Schleswig-Holsteinisches Schulgesetz) meiner o. a. Adresse entspricht.

Die Angaben werden gem. § 30 Abs. 1 des Schl.-Hol. 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 die Verweisung von der Schule zur Folge haben kann.

**Sollte eine Einschulung nicht erfolgen, können die eingereichten Bewerbungsunterlagen im Sekretariat während der Geschäftszeiten bis zum Ende des laufenden Jahres wieder abgeholt werden.**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift erziehungsberechtigte Person

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Antragsteller:in