

Anmeldung zur **Berufsfachschule III**

für staatl. geprüfte elektrotechnische
Assistentinnen:Assistenten

Europaschule



Berufliche Sch
Hansestadt L

Georg-Kerschensteiner-Straße 27, 23554 Lübeck Tel.: 0451/12286900 Fax: 0451/12286990
mail@epschl.de 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			

Ansprechpartner:in (für evtl. Notfälle)

Name			
Vorname			
Telefon mit Vorwahl			
	<input type="checkbox"/> männl.	<input type="checkbox"/> weibl.	<input type="checkbox"/> divers
	<input type="checkbox"/> ges. Vertreter:in	<input type="checkbox"/> Ansprechpartner:in	

Bitte nicht ausfüllen

Lebenslauf	Lichtbild	Halbjahreszeugnis	Abschlusszeugnis	Zusage Absage

Ansprechpartner:in

Straße			
PLZ			
Ort			
Telefon			
Mail-Adresse			

Bitte nur ausfüllen, wenn abweichend von der Schüler:innen-anschrift

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:	

2. Fremdsprache	<input type="checkbox"/> belegt von Klasse 7 bis einschl. 10
	<input type="checkbox"/> belegt von Klasse 7 bis einschl. 8
Sprache	

Schuldaten

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

Bitte fügen Sie dieser Anmeldung folgende Unterlagen bei:
(Bitte ohne Bewerbungsmappe einreichen)

- Lebenslauf (tabellarisch)
- Lichtbild (bitte nicht älter als 3 Monate)
- das letzte Halbjahreszeugnis oder Zeugnis über den Mittleren Schulabschluss
jeweils **in beglaubigter Kopie**

☞ **Es können nur vollständige Bewerbungen bearbeitet werden!** ☞

Ich habe, * gleichzeitig Aufnahmeanträge bei folgenden Schulen gestellt:

Ich werde, * der Schule sofort schriftlich 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 Betriebspraktika über insgesamt 4 Wochen, Pflicht ist.

Ich versichere, * dass mein gewöhnlicher Aufenthalt (§ 24 Schleswig-Holsteinisches Schulgesetz) meiner o.a. Adresse entspricht. Änderungen von Anschrift, Telefonnummer etc. werde ich stets umgehend mitteilen.

Schüler:innen aus anderen Bundesländern, wie z. B. Mecklenburg-Vorpommern, müssen eine Zuweisung und eine Kostenübernahmeerklärung des Landes vorlegen. Danach entscheidet das Ministerium für Schule und Berufsbildung, Kiel über die Aufnahme. Über eine Zusage kann erst nach Erhalt dieser Kostenübernahmeerklärung entschieden werden.

Der Besuch des Bildungsganges ist schulgeldfrei. Lernmittel werden im Rahmen der geltenden Bestimmungen und der zur Verfügung stehenden Mittel kostenlos gestellt. Die darüber hinaus benötigten Lernmittel müssen von den Schüler:innen oder den Erziehungsberechtigten angeschafft werden. Gemäß § 13 SchulG erheben wir einen Beitrag zu den Lernmitteln in Höhe von € 20,00 pro Schuljahr. Über die Verwendung entscheidet die Schulleitung im Rahmen der gesetzlichen Regelungen. Der Gesamtbetrag wird von dem:der Klassenlehrer:in in der 1. Schulwoche eingesammelt. Außerdem ist für ein Projekt eine Selbstbeteiligung in Höhe von ca. 100,00 € einmalig von den Schüler:innen zu entrichten.

Die Angaben werden gem. § 30 Abs. 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 die Verweisung 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 erziehungsberechtigte Person