



Anmeldung zur Berufsschule

für das Schuljahr _____

Die Vorlage einer Kopie des
 Ausbildungsvertrages erfolgt
 am ersten Schultag beim
 Klassenlehrer.

Schüler/in				
Familiennamen		Vorname (Rufname)		
Geburtsname		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers		
Geburtsdatum	Geburtsort und Landkreis (bei ausländischer Staatsangehörigkeit Ort und Land)			
Staatsangehörigkeit (1. und 2.)		Verkehrssprache in der Familie		
Straße / Haus-Nr.				
Postleitzahl	Wohnort / Ortsteil			
Telefon	Mobil			
E-Mail				
Gesetzliche/r Vertreter/in – bei Minderjährigen auszufüllen				
Familiennamen		Vorname		
Art <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Pflegeeltern <input type="checkbox"/> Vormund				
(Nur ausfüllen, wenn abweichend vom Wohnsitz der Schülerin/des Schülers)				
Straße / Haus-Nr.				
Postleitzahl	Wohnort / Ortsteil			
Telefon	Mobil			
E-Mail				
Angaben zur bisherigen Schullaufbahn				
zuletzt besuchte Schule:				
Schulname	Ort	Jahr des Abschlusses	Klassenbezeichnung	Schulart
Erreichter oder voraussichtlich zum Schuljahresende <u>höchster</u> erreichter Schulabschluss:				
<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/> Mittlere Reife	<input type="checkbox"/> 1-jährige Berufsfachschule		
<input type="checkbox"/> Hauptschule	<input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife		
<input type="checkbox"/> BEJ	<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> allgemeine Hochschulreife (Abitur)		
<input type="checkbox"/> BVJ / VAB	<input type="checkbox"/> Berufsfachschule (2-jährig)	<input type="checkbox"/> sonstiges _____		
<input type="checkbox"/> ohne Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/> Werkrealschule			
<input type="checkbox"/> abgeschlossene Berufsausbildung als _____				
Berufsbezogene Daten				
Ausbildungsvertrag abgeschlossen bei:		Ort:		
<input type="checkbox"/> Handwerkskammer	<input type="checkbox"/> Industrie- und Handelskammer			
<input type="checkbox"/> Bezirksärztekammer	<input type="checkbox"/> Bezirkszahnärztekammer			
Berufsbezeichnung		<input type="checkbox"/> verkürzte Ausbildungszeit		
Ausbildungsbeginn	Ausbildungsende	<input type="checkbox"/> Umschüler		

Bitte wenden!

Ausbildungsbetrieb	
Ausbildungsbetrieb/Arbeitgeber	
Betrieblicher Ansprechpartner (Ausbilder)	Durchwahl / Mobil
E-Mail Ansprechpartner	
Straße / Haus-Nr.	
Postleitzahl	Ort / Ortsteil
Telefon	Fax
E-Mail Ausbildungsbetrieb	

Auf die Verpflichtung zur wahrheitsgemäßen Beantwortung / digitale Erfassung der Daten wird besonders hingewiesen!

Hinweise zur Informationspflicht gegenüber Betroffenen nach Art. 13 der EU-DSGVO

Die nachstehenden Informationen dienen der Transparenz sowie der Ausübung Ihrer Rechte im Zusammenhang mit der Verarbeitung personenbezogener Daten.

Die für den Datenschutz verantwortliche Stelle nach Art. 4 Nr. 7 EU-DSGVO ist die Stelle, die personenbezogene Daten verarbeitet. In diesem Fall ist dies die Gewerbliche Schule Bad Mergentheim.

Hinweise bzw. Anmerkungen zum Datenschutz an der Gewerblichen Schule richten Sie bitte direkt an folgende E-Mail-Adresse: datenschutz@gsmgh.de

Wir verarbeiten personenbezogene Daten allein zum Zwecke der Erfüllung des Erziehungs- und Bildungsauftrages. Die Rechtsgrundlage für die Erhebung der Daten bildet Art. 6e der EU-DSGVO. Ihre Daten werden auf alle Fälle so lange bei uns gespeichert, so lange Sie die Gewerbliche Schule besuchen. Darüber hinaus regelt die Verwaltungsvorschrift zum „Datenschutz an öffentlichen Schulen“ vom 01.01.2015 alle weiteren Aufbewahrungsfristen. Grundsätzlich haben Sie das Recht auf Auskunft über die Daten, die wir von Ihnen speichern.

Eventuelle Beschwerden über Datenschutzverletzungen richten Sie bitte direkt an den Landesbeauftragten für Datenschutz Baden-Württemberg.

Datum

Unterschrift Bewerber/in

Unterschrift Betrieb