

Bewerbung für einen Bildungsgang mit dem Ziel Fachhochschulreife

Hiermit bewerbe ich mich um einen Platz in der Berufsfachschule zum nächsten Schuljahresbeginn.

Formular bitte am PC ausfüllen, anschließend ausdrucken, unterschreiben und mit dem Lebenslauf und dem Zeugnis über den MSA bzw. dem letzten Halbjahreszeugnis (für die Fachoberschule zusätzlich mit dem letzten Berufsschulzeugnis, alle in einfacher Kopie) auf dem Postweg oder persönlich einreichen.

Bitte Zensuren des anliegenden Zeugnisses eintragen. Fächer, die nicht im Zeugnis erscheinen bitte freilassen.

Nur einen Bildungsgang auswählen und ankreuzen!									
Sozial- pädagogische Assistenten/tinnen		Kaufmännische Assistenten/tinnen Informationsverarbeitung		Kaufmännische Assistenten/tinnen Fremdsprachen		Fachoberschule Wirtschaft		Fachoberschule Technik	
Deutsch:		Deutsch:		Deutsch:		Deutsch*:		Deutsch*:	
Englisch:		Englisch:		Englisch:		Englisch*:		Englisch*:	
Mathematik:		Mathematik:		Mathematik:		Mathematik*:		Mathematik*:	
Biologie:		Informatik/Physik:		2. Fremdsprache:		Fachbez. Note:		Fachbez. Note:	
WiPo:		WiPo:		WiPo:		Fachbez. Note:		Fachbez. Note:	

*Zensuren des Mittleren Schulabschlusses / Fachbezogene Noten sind aus dem Berufsschulzeugnis zu entnehmen

Letzter Abgabetermin: 28.02.2020 (Stichtag für das 1. Auswahlverfahren)
(Später eingehende Bewerbungen können nur im Nachrückverfahren berücksichtigt werden.)

persönliche Angaben (lt. Personalausweis)

Name	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	Lichtbild der Bewerberin/ des Bewerbers
Zusatz (z.B. von)	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> divers		
Vorname	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Asylbewerber/-in		
Geburtsname	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Aussiedler/-in		
Geburtsdatum	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Flüchtling		
Geburtsort	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="radio"/> begleitet <input type="radio"/> unbegleitet <input type="radio"/> versehrt		
Geburtsland	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Jahr des Zuzugs	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
Staatsangehörigkeit	<input style="width: 95%;" type="text"/>	2. Staatsangehörigkeit	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
Muttersprache	<input style="width: 95%;" type="text"/>	2. Muttersprache	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
Straße, Nr.	<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>	
PLZ/Ort	<input style="width: 45%;" type="text"/>	<input style="width: 50%;" type="text"/>		
Telefon-Nr.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Mobil	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
E-Mail	<input style="width: 95%;" type="text"/>			

Art einer Behinderung (Angabe verpflichtend)

- | | | |
|---------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> keine | <input type="checkbox"/> Sehen | <input type="checkbox"/> geistige Entwicklung |
| <input type="checkbox"/> Lernen | <input type="checkbox"/> Autismus | <input type="checkbox"/> emotionale Entwicklung |
| <input type="checkbox"/> Hören | <input type="checkbox"/> körperliche Entwicklung | <input type="checkbox"/> andere _____ |

Ansprechpartner(in) für den Notfall (auch bei Volljährigkeit)

Name	<input type="text"/>	Art der Beziehung <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> gesetzliche(r) Vertreter(in) <input type="checkbox"/> Ehepartner(in) <input type="checkbox"/> Ansprechpartner(in)
Vorname	<input type="text"/>	
Straße, Nr.	<input type="text"/>	
PLZ/Ort	<input type="text"/>	
Telefon	<input type="text"/>	
Mobil	<input type="text"/>	

Bisheriger schulischer Werdegang - zuletzt besuchte Schule (nur 1 Kreuz)

<input type="checkbox"/> Gesamtschule <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> sonstige Schule: _____ entlassen aus Klasse: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Berufsschule <input type="checkbox"/> Ausbildungsvorbereitung S-H (AV-SH) <input type="checkbox"/> Berufsvorbereitende Maßnahmen (BVB) <input type="checkbox"/> Berufsfachschule I (BFS I) <input type="checkbox"/> Berufsfachschule III (BFS III) <input type="checkbox"/> Fachoberschule (FOS) <input type="checkbox"/> Berufliches Gymnasium (BG) <input type="checkbox"/> Förderschule
--	--

zuletzt besuchte Schule (Name)

Entlassungsjahr

zuletzt erworbener allgemeinbildender Schulabschluss

<input type="checkbox"/> kein Abschluss	<input type="checkbox"/> mittlerer Schulabschluss (MSA)
<input type="checkbox"/> Förderschulabschluss	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife
<input type="checkbox"/> Erster allgemeiner Schulabschluss (ESA)	<input type="checkbox"/> Abitur

Ich habe ein FSJ absolviert (bitte Nachweis beifügen).

Datenschutzhinweis

Die vorstehenden Angaben werden gem. § 30 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den weiteren Vorschriften des § 30 SchulG sowie den ergänzenden Bestimmungen der Datenschutzverordnung Schule. Sie haben ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht gem. Artikel 15 DSGVO. Bei vermuteten Verletzungen des Datenschutzrechts können Sie sich an das Unabhängige Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein wenden.

Ort, Datum: _____

Unterschrift/en des/der gesetzlichen Vertreter/s der/des Minderjährigen*

Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers

*Bei getrennt lebenden Eltern/geschiedenen Eltern mit gemeinsamem Sorgerecht müssen beide Sorgeberechtigten unterschreiben.

Das Formular bitte am PC ausfüllen, anschließend ausdrucken, unterschreiben und mit den oben genannten Unterlagen auf dem Postweg oder persönlich einreichen.