

**Regionales Berufsbildungszentrum des Kreises Segeberg
in Norderstedt AöR**

Moorbekstraße 17 22846 Norderstedt
Tel.: 040 / 52 20 30 Fax: 040 / 52 20 32 55
kontakt@bbz-norderstedt.de www.bbz-norderstedt.de

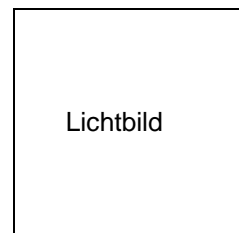


**Anmeldung zur einjährigen Berufsfachschule
Fachrichtung TECHNIK**

Letzter Abgabetermin: 29.02.2016 (Stichtag für das 1. Auswahlverfahren)

(Später eingehende Bewerbungen können nur im Nachrückverfahren berücksichtigt werden)

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



Name : _____

Vorname: _____

geboren am: _____

Anschrift: Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____ / _____

Kreis (Kfz-Kz.) / Bundesland: _____ / _____

Telefon: _____ / _____

e-mail-Adresse: _____

Zum Sommer verlasse ich die

- Regionalschule
- Gemeinschaftsschule
- 9. Klasse
- 10. Klasse
- sonstige Schule:

Bitte Zensuren des anliegenden Zeugnisses eintragen:

Deutsch

Englisch

Mathematik

Physik

Werken

Fächer, die nicht im Zeugnis erscheinen, bitte freilassen.

Datenschutzhinweis

Die vorstehenden Angaben werden gem. § 30 Abs. 1 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. § 30 Abs. 8 SchulG. 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*
*Bei getrennt lebenden Eltern/geschiedenen Eltern mit gemeinsamem Sorgerecht müssen beide Sorgeberechtigten unterschreiben.

Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers