

**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  
Berufsfachschule für Kaufmännische Assistentinnen und Kaufmännische Assistenten  
Schwerpunkt Fremdsprachen**

**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 zweijährigen Berufsfachschule für Kaufmännische Assistentinnen und Kaufmännische Assistenten, Schwerpunkt Fremdsprachen.

Ich habe mich für weitere Bildungsgänge am BBZ-Norderstedt beworben\* (bitte ankreuzen)

bisheriger fremdsprachlicher Unterricht:

Französisch: 1 Jahr ( ) 2 Jahre ( ) 3 Jahre ( ) 4 Jahre ( )  
Spanisch : 1 Jahr ( ) 2 Jahre ( ) 3 Jahre ( ) 4 Jahre ( )

Sollte ich in die Schule aufgenommen werden, so wähle ich  
als 2. Fremdsprache : Französisch ( ) Spanisch ( )



Name : \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
geboren am: \_\_\_\_\_  
**Anschrift:** Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Kreis (Kfz-Kz.) / Bundesland: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
e-mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Zum Sommer verlasse ich die

- die Gemeinschaftsschule
- das Gymnasium (Versetzung in die 11. Jahrgangsstufe)
- die Berufsschule
- Gesamtschule
- sonstige Schule: \_\_\_\_\_

Bitte Zensuren des anliegenden Zeugnisses eintragen:

Deutsch	<input type="checkbox"/>
Englisch	<input type="checkbox"/>
Mathematik	<input type="checkbox"/>
Französisch	<input type="checkbox"/>
Wirtschaft/Politik	<input type="checkbox"/>

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

\*Information für die Dateneingabe / Mehrfachbewerbungen sind möglich!