

Bewerbung für einen Bildungsgang mit dem Ziel mittlerer Schulabschluss (MSA)

Hiermit bewerbe ich mich um einen Platz am BBZ Norderstedt zum nächsten Schuljahresbeginn.

Das Formular bitte am PC ausfüllen, unterschreiben und mit dem Lebenslauf sowie dem Zeugnis über den ESA oder dem letzten Halbjahreszeugnis auf dem Postweg oder persönlich einreichen.

HINWEIS: Nur einen Bildungsgang auswählen und ankreuzen!					
<input type="radio"/> AVSH+MSA (AVflex) (1. Jahr)* Die Versetzung in das 2. Jahr (BFS I) erfolgt nach Bestehen des 1. Jahres (insg. 2 Jahre)	<input type="radio"/> Sozialpädagogische Assistenz (Basisjahr) Die Versetzung in das 2. und 3. Jahr erfolgt nach Bestehen des 1. Jahres (insgesamt 3 Jahre)	<input type="radio"/> Pflegeassistenz (2 Jahre)			
Deutsch:		Deutsch:		Deutsch:	
Englisch:		Englisch:		Englisch:	
Mathematik:		Mathematik:		Mathematik:	
Geografie:		Biologie:		Biologie:	
WiPo:		WiPo:		WiPo:	
Letzter Abgabetermin: 30.04.			Letzter Abgabetermin: 28.02.		
Später eingehende Bewerbungen können nur im Nachrückverfahren berücksichtigt werden.					

*Bewerber, die mit Schulbeginn volljährig werden, können nur nachrangig bei der Platzvergabe berücksichtigt werden. Bei Nichtbringung der erforderlichen Leistungen kann eine Versetzung in andere AV-Klassen ohne das Ziel des MSA erfolgen.

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		
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"/>			
PLZ, Ort	<input style="width: 25%;" type="text"/>	<input style="width: 75%;" type="text"/>		
Telefon-Nr.	<input style="width: 45%;" type="text"/>	Mobil	<input style="width: 55%;" type="text"/>	
E-Mail	<input style="width: 95%;" type="text"/>			

Art einer Behinderung (Angabe verpflichtend)

- Keine Sehen Lernen Hören Autismus Geistige Entwicklung
 Körperliche Entwicklung Emotionale Entwicklung Andere _____

Notenschutz und Nachteilsausgleich

- Ich möchte einen Antrag auf Notenschutz stellen.
 Ich habe in meiner letzten Schule Notenschutz erhalten. (Bitte den Bescheid beifügen.)
 Ich möchte einen Antrag auf Nachteilsausgleich stellen.
 Ich habe in meiner letzten Schule einen Nachteilsausgleich erhalten. (Bitte den Bescheid beifügen.)

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"/>	
E-Mail	<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="checkbox"/>	<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).
 Ich habe nach § 43 Abs.1 Nr.1 IfSG eine Gesundheitsbelehrung (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 getrenntlebenden Eltern/geschiedenen Eltern mit gemeinsamem Sorgerecht müssen beide Sorgeberechtigten unterschreiben.