

Anmeldeformular Berufsschulpflichtige

Aufnahmedatum:

Persönliche Angaben Schüler*in *(bitte vollständig ausfüllen)*

Nachname:	Geschlecht:	männlich
Vorname:		weiblich
Geburtsname:		divers
Geburtsdatum:	Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit	Geburtsland:	
Verkehrssprache:	Zuzugsdatum:	
KFZ-Kennzeichen:		

Wohnort Schüler*in *(bitte vollständig ausfüllen)*

Straße:	Nr.:
PLZ:	Wohnort:
Landkreis:	Ortsteil:
Bundesland:	E-Mail:
Telefon:	Handy:

Eltern, gesetzlicher Vertreter, Ansprechperson (bitte vollständig ausfüllen)

Alleiniges Sorgerecht

geteiltes Sorgerecht

1. Sorgeberechtigte Person

2. Sorgeberechtigte Person

Nachname:

Nachname:

Vorname:

Vorname:

Straße/Nr.:

Straße/Nr.:

PLZ:

PLZ:

Wohnort:

Wohnort:

Telefon:

Telefon:

Handy:

Handy:

E-Mail:

E-Mail:

Schulischer Werdegang

Datum des letzten Zeugnisses:

Zuletzt besuchte Schule:

Eine Kopie des aktuellsten Abschlusszeugnisses / Abgangszeugnisses ist direkt nach dessen Erhalt im Sekretariat einzureichen!

Impfnachweis

Masernschutzimpfung:

Eine Kopie des Impfausweises ist vor dem 1. Schultag im Sekretariat vorzulegen.

Kopie des Impfausweises vorgelegt?

ja

nein

Freiwillige Angaben zu Beeinträchtigungen / Behinderungen

Liegt eine anerkannte Behinderung oder Beeinträchtigung vor?

ja

nein

Ggf. Behinderungsgrad: %

Liegt für die Behinderung / Beeinträchtigung ein Gutachten vor?

ja

nein

Datenschutzerklärung

Informationen zum Datenschutz finden Sie auf www.bsz-nord.de in der Datenschutzerklärung.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift Schüler*In

bei Minderjährigen Schüler*Innen
Unterschrift der / des Sorgeberechtigten