

Regionales Berufsbildungszentrum Technik – Standort Gaarden
Ausbildungsvorbereitende Jahr
Geschwister-Scholl-Straße 9, 24143 Kiel
Tel.: 0431-799640 Fax: 79964100
e-mail: poststelle@bsgaarden.de, homepage: www.bsgaarden.de

Anmeldung

Ich bitte um Aufnahme in das Ausbildungsvorbereitende Jahr (AvJ) – Bereich Technik

Die Erhebung und Verarbeitung der persönlichen Daten erfolgt aufgrund der Bestimmungen des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes. **Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!**

Name:	Straße:
Vorname:	Plz./Ort:
Geburtsdatum:	Telefon:
Geschlecht:	Geburtsland:
Muttersprache:	Staatsangehörigkeit:
Aussiedler:	Jahr des Zuzugs nach D:

Name der/des Erziehungsberechtigten:

.....
.....

Der Anmeldung füge ich bei:

1. Lebenslauf mit Lichtbild nicht älter als 3 Monate
2. Beglaubigte Fotokopie vom letzten Halbjahreszeugnis vor Schulabschluss oder vom vorhandenen Abschluss- bzw. Abgangszeugnis
3. Einwilligung der Eltern (siehe Abschnitt unten)

Werdegang:

Abgegebene Schulform:

Entlassungsjahr:

Letzte Klassenstufe:

Letzter allgemein bildender Abschluss:

Ich habe mich außerdem an folgenden anderen Schulen beworben:
.....

Die Erhebung und Verarbeitung der Daten erfolgt auf der Grundlage des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetz § 30.

Erklärung

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter.....

Ausbildungsvorbereitende Jahr-Technik - besucht.

Ich versichere die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

Kiel, den

Unterschrift der/des Antragstellers/in

.....

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten