

Regionales Berufsbildungszentrum am Schützenpark

der Landeshauptstadt Kiel
- rechtsfähige Anstalt öffentlichen Rechts -
Westring 100, 24114 Kiel
0431 1698-300
Homepage: www.rbz-schuetzenpark.de



Anmeldung für die Fachoberschule

Ich beantrage die Aufnahme in eine Klasse der Fachoberschule

- Ernährung und Hauswirtschaft Gestaltung Gesundheit und Soziales

Die einschlägige Berufsausbildung entscheidet über die Fachrichtung siehe: <https://www.schleswig-holstein.de/DE/Fachinhalte/S/schulrecht/Downloads/Erlasse/Downloads/ZuordnungFachoberschuleBerufsoberschule.pdf>

Persönliche Angaben																	
Name, Vorname																	
Geburtsname (nur ausfüllen, wenn abweichend)																	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> o. Angabe																
Geburtsdatum																	
Geburtsland sowie Jahr des Zuzugs (nur ausfüllen, wenn nicht Deutschland)																	
Staatsangehörigkeit/Muttersprache (nur ausfüllen, wenn nicht Deutsch)																	
Anschrift und Hausnummer																	
Postleitzahl Ort und Kreis (zutreffendes bitte ankreuzen)	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>KI</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>NF</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>OH</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>NMS</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>RD</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>SE</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>SL</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>PLÖ</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	KI	<input type="checkbox"/>	NF	<input type="checkbox"/>	OH	<input type="checkbox"/>	NMS	<input type="checkbox"/>	RD	<input type="checkbox"/>	SE	<input type="checkbox"/>	SL	<input type="checkbox"/>	PLÖ
<input type="checkbox"/>	KI	<input type="checkbox"/>	NF	<input type="checkbox"/>	OH	<input type="checkbox"/>	NMS										
<input type="checkbox"/>	RD	<input type="checkbox"/>	SE	<input type="checkbox"/>	SL	<input type="checkbox"/>	PLÖ										
Telefon (privat und/oder Mobil)																	
E-Mail-Adresse																	

Schulischer/Beruflicher Werdegang

Schulische Vorbildung	Art des Abschlusses:	
	Entlassungsjahr:	
Berufsausbildung	Beruf:	
	Entlassungsjahr:	

Ich nehme am Unterricht in der zweiten Fremdsprache Spanisch Französisch teil.

Bitte fügen Sie folgende Unterlagen der Bewerbung bei:

- Tabellarischer Lebenslauf mit Unterschrift (vollständig und lückenlos)
- Beglaubigte Kopie** des letzten Halbjahreszeugnisses der Berufsschule
- Beglaubigte Kopie** des Zwischenprüfungszeugnisses der Ausbildung
- Beglaubigte Kopie** des Mittleren Schulabschlusses bzw. eines gleichwertigen Zeugnisses

Bitte die Unterlagen ohne Hefter, Klarsichthüllen o.ä. einreichen! Nur vollständige Unterlagen werden bearbeitet!

Ort, Datum

Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers

Dieser Aufnahmebogen enthält Daten, die gemäß § 30 Abs. 1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben werden. Die Erhebung und Weiterverarbeitung der Daten zur gesetzmäßigen Durchführung des Schulverhältnisses gemäß § 11 Abs. 1 SchulG setzt Ihre Einwilligung nicht voraus. Die Datenverarbeitung richtet sich nach den datenschutzrechtlichen Vorschriften des Schulrechts (SchulG, Schul-Datenschutzverordnung, ggf. Schularart-Verordnung) sowie den ergänzenden Bestimmungen des Landesdatenschutzgesetzes.