



**Anmeldung für die Kaufmännische Berufsschule
Schuljahr 2014/ 2015**

Nach § 115 Abs. 2 Nr. 2 Schulgesetz sind die Erziehungsberechtigten bzw. volljährigen Schüler/innen zur Abgabe der im Folgenden abgefragten Daten verpflichtet.

Wird von der Schule ausgefüllt

Datum	Klasse	angenommen von	EDV-Eingabe
-------	--------	----------------	-------------

Persönliche Daten des Schülers (in Druckschrift ausfüllen!)

Familienname	Vorname	Geburtsname	Männlich <input type="checkbox"/>	Weiblich <input type="checkbox"/>
Straße, Haus-Nr.		Postleitzahl und Wohnort		
Telefonnummer		e-mail		
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland		
Religionszugehörigkeit	Staatsangehörigkeit	Muttersprache / welche weitere Sprache wird bei Ihnen zu Hause gesprochen?		

Gesetzlicher Vertreter/ bei Volljährigkeit kann auch sonstige Bezugsperson angegeben werden (Pflichtfeld!)

Männlich <input type="checkbox"/>	Weiblich <input type="checkbox"/>	Familienname	Vorname
Straße, Haus-Nr.			
Postleitzahl	Wohnort	Telefonnummer	

Schulabschluss (bei mehreren Abschlüssen bitte den höchsten Schulabschluss angeben)

Allgemeine Hochschulreife <input type="checkbox"/>	Fachhochschulreife <input type="checkbox"/>	Fachschulreife (Wirtschaftsschule-Realschulabschluss) <input type="checkbox"/>
Realschulabschluss <input type="checkbox"/>	Werkrealschulabschluss <input type="checkbox"/>	BVJ/ BEJ <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/>
Sonstiger: ohne Abschluss <input type="checkbox"/>		

Ausbildung

Ausbildungsdauer 1-jähr. <input type="checkbox"/> 2-jähr. <input type="checkbox"/> 2,5-jähr. <input type="checkbox"/> 3-jähr. <input type="checkbox"/>	Ausbildung von bis	Verkürzung Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Ausbildungsberuf/ Kaufmann/frau für Bank <input type="checkbox"/> Finanzassistenz <input type="checkbox"/> Büromanagement <input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Industrie <input type="checkbox"/> IT <input type="checkbox"/> IT-System <input type="checkbox"/> Groß-/Außenhandel <input type="checkbox"/> Einzelhandel <input type="checkbox"/> Verkäufer/in <input type="checkbox"/> Steuerfachangestellte/r <input type="checkbox"/> FK f. Kurier-, Express, Postdienstleistungen <input type="checkbox"/> EQJ-Praktikant/in <input type="checkbox"/> im Beruf		
Name des Ausbildungsbetriebs		Straße, Haus-Nr.
Postleitzahl	Ort	Telefon-Nr.:
Fax-Nr.:		E Mail:
Name des Ausbilders	Umschüler Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Kooperationsbetrieb (bei Ausbildung durch Bildungsträger z.B. DAA, Kombrecht-Engel-Schule ...)

Ich habe die datenschutzrechtlichen Bestimmungen von der Rückseite zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

⇒ bitte wenden

„Unterrichtung gemäß § 14 Abs.1 Satz Nr.1 Landesdatenschutzgesetz:

Die personengebundenen Daten werden an der Schule elektronisch und/ oder papiergebunden verarbeitet. Die Verarbeitung erfolgt zum Zweck der Beschulung an der Schule und in Erfüllung des staatlichen Erziehungs- und Bildungsauftrages sowie der Fürsorgepflichten der Schule.

Die Angaben sind freiwillig. Die personengebundenen Daten sind jedoch für die Aufnahme an der Schule erforderlich; ohne diese Daten ist eine Beschulung nicht möglich. Auf Antrag erhalten Sie über die über Sie bzw. Ihre Tochter/ Ihren Sohn an der Schule gespeicherten personenbezogenen Daten Auskunft; bezüglich der Daten Volljähriger gilt § 55 Abs. 3 Schulgesetz. Des Weiteren haben Sie das Recht, unrichtige Daten berichtigen zu lassen.“

Ich bin damit einverstanden, dass bei Schulveranstaltungen aufgenommene Bilder (evtl. mit Namensangabe) auf der Homepage der Schule der SMV veröffentlicht werden dürfen.