



Paul-Weber-Schule BBZ HOMBURG 66424 Homburg	<i>Qualitätsmanagement – Handbuch</i> F Anmeldung – <i>vorläufiges Schülerstammblatt</i> Berufsschule	Seite 1 von 2	 Der Saarpfalz-Kreis Schule des Saarpfalz-Kreises
--	--	------------------	--

1	Schulform:	Berufsschule <input type="checkbox"/> Stufe 10 <input type="checkbox"/> Stufe 11 <input type="checkbox"/> Umschulung <input type="checkbox"/> Stufe 10 <input type="checkbox"/> Stufe 11 <input type="checkbox"/> EQ-Maßnahme <input type="checkbox"/> Abi-Modell („Turbo“-Mechatronik) <input type="checkbox"/>
2	Ausbildungsberuf:	
3	Name:	Vorname:
4	Ggf. Geburtsname:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
5	geb. am:	in (Ort):
6		(Staat):
7	Anschrift:	
8	Str. Nr.:	
9	PLZ Ort:	
10	E-Mail:	
11	Telefon:	Mobil:
12	Religion: <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> isl <input type="checkbox"/> sonstiges <input type="checkbox"/> ohne	
13	Staatsangehörigkeit:	Einreise:
14	Muttersprache:	
15	Nur die zuletzt besuchte allgemeinbildende Schule ankreuzen: Name der Schule: _____	
16	<input type="checkbox"/> <i>Förderschule</i> <input type="checkbox"/> <i>Gemeinschaftsschule</i> <input type="checkbox"/> <i>Gymnasium</i> <input type="checkbox"/> <i>Waldorfschule</i> <input type="checkbox"/> <i>Schule aus Rheinland-Pfalz</i> <input type="checkbox"/> <i>sonstige:</i> _____	
17	Abschluss:	<input type="checkbox"/> <i>Hauptschulabschluss</i> <input type="checkbox"/> <i>ohne Abschluss</i> <i>(wenn ohne Abschluss) versetzt in Klassenstufe</i> <input type="checkbox"/> 8 <i>und niedriger</i> <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> <i>Sonstiges:</i> _____
18	Zeugnisdatum: _____ <input type="checkbox"/> <i>Abschlusszeugnis</i> <input type="checkbox"/> <i>Abgangszeugnis</i> <input type="checkbox"/> <i>Sonstiges</i>	
19	Nur die zuletzt besuchte berufsbildende Schule benennen Name der Schule: _____ Berufliche Vorbildung/Ausbildung _____	
20	<input type="checkbox"/> <i>keine</i> <input type="checkbox"/> <i>Schulform:</i> _____	
21	<i>Zeugnisdatum:</i>	
22	<input type="checkbox"/> <i>Abschlusszeugnis</i> <input type="checkbox"/> <i>Abgangszeugnis</i>	
23	Bisherige Fremdsprache(n): <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> _____ Anzahl Unterrichtsjahre in der Fremdsprache: _____ Letzte Note in der Fremdsprache: _____	

Paul-Weber-Schule BBZ HOMBURG 66424 Homburg	Qualitätsmanagement – Handbuch F Anmeldung – vorläufiges Schülerstammblatt Berufsschule	Seite 2 von 2	 Der Saarpfalz-Kreis Schule des Saarpfalz-Kreises
--	--	------------------	---

24	Erziehungsberechtigte (bis zur Vollendung des 21. Lebensjahres auszufüllen)		
25	Name:	Vorname:	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
26	Str. Nr.: <input type="checkbox"/> wie oben		
27	PLZ Ort:		
28	E-Mail:		
29	Telefon:	Mobil:	
30	Schulbuchausleihe: <input type="checkbox"/> Ausgabe <input type="checkbox"/> Rückgabe		
31	Inklusion:		
32	Besteht ein besonderer pädagogischer Förderbedarf gemäß §2 Abs. 1 der Inklusionsverordnung (Verordnung zur inklusiven Unterrichtung und besonderen pädagogischen Förderbedarf)?		
33	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja in:		
34	Ausbildungsvertrag liegt vor: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> wird nachgereicht (Sekretariat) <input type="checkbox"/> ja bei: _____		
35	Firma:	Kammer: : _____	
36	Ansprechpartner/Ausbilder:		
37	Str. Nr.:		
38	PLZ Ort:		
39	E-Mail:		
40	Telefon:		
41	<p>Datenschutzbestimmungen: Wir erheben, verarbeiten und speichern die von Ihnen angegebenen Daten ausschließlich in dem Umfang, in dem sie für Ihre Beschulung erforderlich sind. Dies erfolgt gemäß der EU-Datenschutzrichtlinie (Datenschutzgrundverordnung DSGVO). Eine Weitergabe an Dritte findet nur statt, falls dies zum Zwecke der Durchführung Ihrer Beschulung, Ausbildung und im Rahmen der Amtshilfe erforderlich ist. Die Daten werden gelöscht/ vernichtet, sobald sie für den Zweck Ihrer Verarbeitung nicht mehr erforderlich sind.</p> <p>Hiermit nehme ich die Datenschutzbestimmungen des BBZ Homburg zur Kenntnis.</p> <p>Datum: Unterschrift:</p>		
42	Mit der folgenden Unterschrift beantrage ich die Anmeldung am BBZ Homburg:		
43	Datum: Unterschrift: <input type="checkbox"/> volljähriger Schüler (m, w, d) <input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigte(r)		