



Anmeldung zur Berufsschule – Vorbereitungsklasse mbA

Persönliche Daten des Bewerbers*

		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Name	Vorname	Geschlecht
Geburtsdatum		Geburtsort
Geburtsland		Staatsangehörigkeit
Straße/Hausnummer	PLZ	Wohnort (mit Ortsteil)
Bundesland		Landkreis
Telefon		Email
Notruf-Nummer		Notruf-Name
Religion: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> muslimisch <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> andere: _____		
seit wann in Deutschland	Herkunftssprache	Fremdsprache

Angaben zu den Erziehungsberechtigten/Sorgeberechtigten

(bitte vollständig und mit Angabe des Verwandtschaftsgrades/Betreuungsverhältnis - Name, Vorname, Anschrift, Telefon, E-Mailadresse)

Name			Vorname			Verhältnis zum Bewerber*		
Anschrift								
Telefon					Email			

Angaben zur Einrichtung (bei unbegleiteten Asylsuchenden)

Name der Einrichtung					Name des Betreuers			
Anschrift								
Telefon					Email			

*schließt die weibliche Bezeichnung mit ein

Schulischer Werdegang im Heimatland

Jahr der Ersteinschulung: _____

Schule besucht bis Klasse: _____

Abschluss: _____

Ⓞ Bitte bei entsprechendem Abschluss das Kalenderjahr sowie die genaue Bezeichnung eintragen.

Mit der Unterschrift erkläre ich die Richtigkeit der obigen Angaben und gebe das Einverständnis zur Verarbeitung der personenbezogenen Daten nach Artikel 13 der DSGVO. Grundlage für die zu erhebenden Daten ist die Gesetzlichkeit der entsprechenden Schulordnung.

Ort, Datum

Unterschrift des Bewerbers*

Unterschrift der Erziehungsberechtigten/Sorgeberechtigten/Betreuer der Einrichtung