



Anmeldung für die Zweijährige Berufsfachschule Altenpflegehilfe Migrantinnen/Migranten

Hinweis zum Datenschutz: Sie sind nach Artikel 6 Abs. 1 Buchstabe e der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) in Verbindung mit § 4 Landesschutzgesetz (LDSG) und § 1 Schulgesetz für Baden-Württemberg (SchG) verpflichtet, die folgenden personenbezogenen Daten der Schule gegenüber anzugeben, weil für die Schule die Verarbeitung dieser Daten zur Sicherstellung der Beschulung, insbesondere zur Erfüllung des Erziehungs- und Bildungsauftrags der Schule, erforderlich ist. Die mit (*) gekennzeichneten Merkmale sind jedoch freiwillig, das heißt, Sie müssen diese Daten nicht angeben. Diese Daten erleichtern aber beispielsweise eine Kontaktaufnahme mit Ihnen. Mit Angabe dieser Daten erteilen Sie zugleich die Einwilligung in deren Verarbeitung durch die Schule.

Angaben zur Person

| | | |
|--|---|--|
| Nachname (surname) | | Vorname (first name) |
| Geburtsdatum (date of birth) | Geburtsort/-land (birthplace and Country of origin) | Geschlecht (gender) <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers |
| Verkehrssprache in der Familie (language) <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> nicht Deutsch | Verkehrssprache falls nicht deutsch | Bürgerkriegsflüchtling (civil rights refugee) <input type="checkbox"/> ja |
| Religionzugehörigkeit/Konfession (confession) | | Staatsangehörigkeit (nationality) |
| Straße, Hausnummer (street, house number) | | |
| Postleitzahl, Ort (postal code, place) | | |
| Telefon (phone) | Telefon(mobil) | Email |

Bewerbungsunterlagen

| | liegt bei | wird nachgereicht |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Tabellarischer Lebenslauf | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Passfoto | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Beglaubigte Kopie des Hauptschulabschlusses | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ärztliches Zeugnis über gesundheitliche Eignung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vorläufige Bescheinigung über Ausbildungsplatz | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ausbildungsvertrag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nachweis Aufenthaltsstatus | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sonstiges | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Bitte beachten Sie die Rückseite

Sorgerecht- Erziehungsberechtigte/r- Bezugsperson

| | | | |
|--|-----------|---------|---------|
| <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Sonstiges | Nachname | Vorname | Telefon |
| | Anschrift | | Email |
| Liegen für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen oder Beeinträchtigungen vor? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | |
| Falls ja, welche? | | | |

Die persönliche Anmeldung ist erforderlich!

Mit der Anmeldung besteht kein Rechtsanspruch auf Übernahme in die Schule.

Ich habe das Anmeldeformular vollständig und wahrheitsgemäß ausgefüllt. Noch fehlende Unterlagen reiche ich schnellstmöglich nach. Falls ich kein Interesse an einem Schulplatz mehr habe, melde ich dies der Schule.

Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen und willige in die elektronische Datenverarbeitung gemäß Datenschutzerklärung ein.

Sie finden die Datenschutzerklärung unter <https://maria-merian-schule.de>, Downloads.



Datum, Unterschrift Bewerber

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r