

- Schulteil Sömmerda -
Rheinmetallstraße 2, 99610 Sömmerda
Tel. 03634 6817 11
Fax 03634 6817 23
E-Mail sbbs.soeemmerda@schulen-soem.de
Web www.sbbs-soemmerda.de

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule Schuljahr _____

1. Persönliche Daten

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Geburtsort: _____ Konfession: _____

Staatsangehörigkeit: _____ letzte Schule: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____ Ortsteil: _____

Straße: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Name, Vorname: _____ (Erziehungsberechtigte) _____ (Vormund/Betreuer)

Anschrift, falls abweichend: _____

Tel./ E-Mail: _____

3. Angaben zum bisherigen Bildungsweg

Zuletzt besuchte Schule: _____ Abgangsjahr: _____

Schulabschluss: _____ Abgangsklasse: _____

4. Angaben zur Ausbildung

Ausbildungsberuf: _____

Fachrichtung oder Schwerpunkt: _____

Ausbildungsbeginn: _____ Ausbildungsende: _____

Ausbildungsstätte:
(Name/ Anschrift)

Landkreis: _____ Bundesland: _____

Ausbilder/-in: _____ Tel./ E-Mail: _____

Datum _____

Unterschrift Auszubildender

Datum _____

Unterschrift Ausbilder/In

Anlagen sind dieser Anmeldung beizufügen:

Kopie des letzten Zeugnisses, Tabellarischer Lebenslauf und zwei Passbilder sowie eine Kopie der Masern-Schutz-Impfung

Die nachfolgenden Angaben werden gem. § 57 Abs. 1 und § 58 Abs. 1 Thüringer Schulgesetz (ThürSchulG) verarbeitet. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den weiteren Vorschriften der §§ 57/58 ThürSchulG sowie den ergänzenden Bestimmungen der Thüringer Allgemeinen Schulordnung (ThürASOBBs) für die berufsbildenden Schulen sowie des Thüringer Datenschutzgesetzes.