

- Schulteil Sömmerda -
Rheinmetallstraße 2
99610 Sömmerda
Tel. 03634 68170 11
Fax 03634 68170 23
E-Mail sbbs.soemmerda@schulen-soem.de
Web www.sbbs-soemmerda.de

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule Schuljahr _____

1. Persönliche Daten zum/ zur Auszubildenden

Name: _____ Vorname: _____ geb am.: _____
Geburtsort: _____ Konfession: _____ letzte Schule: _____
PLZ: _____ Wohnort: _____ Straße: _____
Landkreis: _____ Bundesland: _____
Tel.: _____ Email: _____

2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Name, Vorname: _____
(Erziehungsberechtigte) (Vormund/Betreuer)
Anschrift, falls abweichend: _____
Tel./ Email: _____

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./ Email _____

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.