

Posteingang:

Berufsbildende Schulen I des
Salzlandkreises WEMA
Magdeburger Str. 22
06449 Aschersleben

Telefon: +49 3471 684-620110
Fax: +49 3471 684-563201
E-Mail: sekretariat-bbs-wema@kreis-slk.de

ANMELDUNG

Schuljahr: ____/____

Zweijährige Berufsfachschule Sozialassistentz

(Beschulung findet in Aschersleben statt.)

Angaben zur Person

Name	Geburtsname	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	Telefon-Nr	
E-Mail *		
Anschrift (PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer)		
Landkreis (Liegt der Wohnort <u>nicht</u> im Salzlandkreis, so ist eine Freigabe durch den Heimatlandkreis einzuholen.)		

Angaben zu allen Personensorgeberechtigten

Name	Vorname
Anschrift (PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer)	
Telefon-Nr.	E-Mail*
Name	Vorname
Anschrift (PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer)	
Telefon-Nr.	E-Mail*

* Angabe für digitale Lernangeboten.

Angaben zur Schulausbildung

Letzte Schule – Name der Schule	Ort
Letzter Schulabschluss <input type="checkbox"/> Realschulabschluss <input type="checkbox"/> erweiterter Realschulabschluss <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Hochschulreife <input type="checkbox"/> schulischer Teil der Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> anderer:	

Angaben zur Berufsausbildung

Berufliche Vorbildung (z. B. Berufsvorbereitungsjahr, Berufsfachschule, Berufsschule, FSJ)			
Zeitraum von - bis	Schulform	Beruf	Abschluss/Jahr
von: bis:			
von: bis:			
von: bis:			

Anlagen zur Anmeldung

<input type="checkbox"/> ein aktuelles Lichtbild <input type="checkbox"/> Halbjahreszeugnis und beglaubigte Kopie des Abschluss- oder Abgangszeugnisses der zuletzt besuchten Schule <input type="checkbox"/> ggf. Nachweis über die abgeschlossene Berufsausbildung <input type="checkbox"/> ggf. beglaubigte Kopie des Berufsschulabschlusszeugnisses
--

Durch die Berufsbildenden Schulen I des Salzlandkreises WEMA können nur vollständige Bewerbungsunterlagen bearbeitet werden.

Über einen Wechsel zwischen den Bildungsgängen kann nur im begründeten Ausnahmefall, auf schriftlichen Antrag an die Schulleitung, entschieden werden.

Wir sind einverstanden, dass die angeführten Daten schulintern und für Zwecke, die mit der Ausbildung im Zusammenhang stehen, unter Anerkennung der gesetzlichen Regelungen (Verordnung über Berufsbildende Schulen; Ergänzende Bestimmungen zur Verordnung über Berufsbildende Schulen, in der jeweils gültigen Fassung) und nach der Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO vom 25.05.2018; in Anpassung der fachspezifischen Datenschutzbestimmungen § 84a ff SchulG LSA vom 01.08.2018) verwendet werden.

Datum, Unterschrift Schüler	Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigter
-----------------------------	---

Bearbeitungsvermerke (wird von der BbS ausgefüllt)

Reg.-Nr.			
Ws-Erfassung		Zwischenbescheid	
Datum	Kurzzeichen	Datum	Kurzzeichen
geprüft		Aufnahmebescheid	
Datum	Kurzzeichen	Datum	Kurzzeichen