



A u f n a h m e b o g e n

[Anmelde-/Bewerbungstermin: bis zum **1. März** des jeweiligen Jahres (Poststempel)]

für den Besuch der Fachoberschule **Fachrichtung Gesundheit und Soziales** **Klassenstufe 12**

Die unter 1. und 2. erhobenen Daten sind für die Anmeldung an der Schule und für die Wahrnehmung der Aufgaben der Schule und werden vom **Magistrat der Stadt Bremerhaven, Schulamt, Postfach 210360, 27524 Bremerhaven** auf gesetzlicher Grundlage gem. Art. 6 Abs.1 S lit. e) EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) i. V. m. § 2 Abs.1 S. 2 Bremisches Schuldatenschutzgesetz (BremSchulDSG) erhoben.

1. Schülerin/Schüler

Vor- und Nachname		Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Anschrift (Hauptwohnung) (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)		Geburtsdatum
Telefon	Handy	Geburtsort
E-Mail		Staatsangehörigkeit
Welche Sprache wird zusätzlich zur deutschen Sprache gesprochen? (Verkehrssprache)	Muttersprache	
Von der Schule zu beachtende Vorsichtsmaßnahmen auf Grund gesundheitlicher Auffälligkeiten oder Behinderungen		

Allgemeiner Abschluss bei Bewerbung

<input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss [MSA] (Datum) _____	
Berufsausbildung	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Ausbildungsberuf: _____	Abschluss: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
In der Sekundarstufe I besteht der Anspruch auf einen Nachteilsausgleich <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Fremdsprache in der Sekundarstufe I	
1. Fremdsprache:	
Ich hatte Englischunterricht von Klasse: _____ bis Klasse: _____	

2. Erziehungsberechtigte

Vor- und Nachname der Mutter	Adresse
Vor- und Nachname des Vaters	E-Mail-Adresse
Vor- und Nachname des Vormundes / der Pflegeperson	
Telefon	Handy
Notfall-Telefon	

Ich bin zurzeit Schülerin / Schüler an den Berufsbildenden Schulen Sophie Scholl, Klasse _____

3. Für Ihre Anmeldung benötigen wir:

bis zum	von der Schule auszufüllen	
2. März 2026	<ul style="list-style-type: none">• Aufnahmebogen mit Unterschrift <input type="checkbox"/>• Tabellarischer Lebenslauf <input type="checkbox"/>• Abschlusszeugnis Mittlerer Schulabschluss [MSA] (beglaubigte Kopie) <input type="checkbox"/>• vorläufiger Nachweis über die beruflichen Voraussetzungen <input type="checkbox"/>	
29. Juni 2026	<ul style="list-style-type: none">• Nachweis des Berufsabschlusses (beglaubigte Kopie) <input type="checkbox"/>	
1. Schultag	<ul style="list-style-type: none">• Freistellungserklärung für niedersächsische Bewerberinnen / Bewerber (außer PLZ 276..) <input type="checkbox"/>	

Bei der Anmeldung bitte beachten:

Erklärung

(falls der Hauptwohnsitz zum Bewerbungszeitpunkt nicht Bremerhaven oder Altkreis Wesermünde (PLZ 276...) ist):

Zutreffendes ankreuzen:

- Mein Hauptwohnsitz wird in Niedersachsen bestehen bleiben.
Ich werde eine Freistellungserklärung bei der für meine Hauptwohnung zuständigen Schulbehörde (Bezirksregierung) beantragen und diese umgehend nach Erhalt der Schule zusenden.
Ich bitte um Übersendung einer Einverständniserklärung zur Datenübermittlung.

Datum _____

Unterschrift _____

Das Merkblatt „Informationen über datenschutzrechtliche Bestimmungen für Schülerinnen und Schüler und deren Erziehungsberechtigte“ können Sie auf unserer Homepage (<https://bs-sophiescholl.bremerhaven.de>) nachlesen.

Weitere Informationen über Ihre Rechte im Zusammenhang mit der Datenverarbeitung finden Sie auf der Homepage des Schulamtes (<https://www.bremerhaven.de/de/leben-arbeiten/bildung-forschung/schule/schulanmeldung-und-formulare.82307.html>).

Über die Zulassungsbedingungen habe ich mich/haben wir uns anhand der Schulinformationsblätter (im Sekretariat erhältlich) oder im Internet unter <https://bs-sophiescholl.bremerhaven.de> informiert.

Datum: _____

Unterschrift Bewerberin / Bewerber / Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten*

*) Ich bin bevollmächtigt diese Einverständniserklärung im Namen meines Partners / meiner Partnerin (Vor- und Nachname)

_____ zu unterzeichnen.