



Aufnahmebogen

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

Berufsfachschule für Gestaltungstechnische Assistenz Schwerpunkt Mode und Design

(Ausbildung zur gestaltungstechnischen Assistentin / zum gestaltungstechnischen Assistenten)

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: <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;">_____ von Klasse _____ bis Klasse _____</div>	

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 Schüler:in an den Berufsbildenden Schulen Sophie Scholl, Klasse _____

3. Für Ihre Anmeldung benötigen wir:

bis zum	von der Schule auszufüllen	
1. März 2023	<ul style="list-style-type: none">Aufnahmebogen mit Unterschrift <input type="checkbox"/>Tabellarischer Lebenslauf mit Lichtbild <input type="checkbox"/>Kopie des aktuellen Halbjahreszeugnisses <input type="checkbox"/>	Notendurchschnitt: D, E, M
bis zum 3. Juli 2023	<ul style="list-style-type: none">Abschlusszeugnis (beglaubigte Kopie) Mittlerer Schulabschluss [MSA] <input type="checkbox"/>	Notendurchschnitt: D, E, M
1. Schultag	<ul style="list-style-type: none">Freistellungserklärung für niedersächsische Bewerber:innen (außer PLZ 276..) <input type="checkbox"/>	Vorlage der Bescheinigung

Bei der Anmeldung bitte beachten:

Erklärung

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

Zutreffendes ankreuzen:

- Hiermit versichere ich, dass ich nach Bremerhaven umziehen und mich spätestens zum 1. August des Aufnahmejahres polizeilich mit Hauptwohnsitz (= 1. Wohnsitz) dort anmelden werde. Spätestens am ersten Schultag weise ich dies durch Vorlage meines Personalausweises nach.
- 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

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 [http://: bs-sophiescholl.bremerhaven.de](http://bs-sophiescholl.bremerhaven.de) informiert.

Datum: _____

_____ Unterschrift Bewerber:in / Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten*

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

_____ zu unterzeichnen.