



# 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 des Beruflichen Gymnasiums Fachrichtung Gesundheit und Soziales - Profil Sozialpädagogik

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

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

Allgemeiner Abschluss bei Bewerbung

<input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss [MSA] (Datum) _____			
<b>Berufsausbildung</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <b>Ausbildungsberuf:</b> _____ <b>Abschluss:</b> <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			
Fremdsprachen in der Sekundarstufe I			
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; padding: 5px; vertical-align: top;"> <b>1. Fremdsprache:</b>            _____   <b>von Klasse _____ bis Klasse _____</b> </td> <td style="width: 33%; padding: 5px; vertical-align: top;"> <b>2. Fremdsprache:</b>            _____   <b>von Klasse _____ bis Klasse _____</b> </td> <td style="width: 33%; padding: 5px; vertical-align: top;"> <b>3. Fremdsprache:</b>            _____   <b>von Klasse _____ bis Klasse _____</b> </td> </tr> </table>	<b>1. Fremdsprache:</b> _____  <b>von Klasse _____ bis Klasse _____</b>	<b>2. Fremdsprache:</b> _____  <b>von Klasse _____ bis Klasse _____</b>	<b>3. Fremdsprache:</b> _____  <b>von Klasse _____ bis Klasse _____</b>
<b>1. Fremdsprache:</b> _____  <b>von Klasse _____ bis Klasse _____</b>	<b>2. Fremdsprache:</b> _____  <b>von Klasse _____ bis Klasse _____</b>	<b>3. Fremdsprache:</b> _____  <b>von Klasse _____ bis Klasse _____</b>	

Ich bin zurzeit Schüler:in an den Berufsbildenden Schulen Sophie Scholl, 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

## 3. Für Ihre Anmeldung benötigen wir:

bis zum	von der Schule auszufüllen	
1. März 2023	• Aufnahmebogen mit Unterschrift <input type="checkbox"/>	
5. Juli 2023	• Mittlerer Schulabschluss [MSA] mit GyO-Zugangsberechtigung (beglaubigt) <input type="checkbox"/> • Abgabe Gy-Versetzungszeugnis (beglaubigt)	Notendurchschnitt: D, E, M

## Schulische Vorbildung

Name der zur Zeit besuchten Schule:		Klasse:
<b>Schulart (bitte ankreuzen):</b> Hauptschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Sekundarschule (MSA) <input type="checkbox"/> Gesamtschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Berufsfachschule <input type="checkbox"/>		
10. Schuljahr wiederholt: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Einschulungsjahr: _____	
9. Schuljahr wiederholt: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Schulbesuchsjahre insgesamt: _____	
<b>Berufsausbildung:</b> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
Ausbildungsberuf: _____		Abschluss: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

### ▪ Ich habe/wir haben eine Aufnahme bei einer weiteren Schule beantragt:

ja       nein       Falls Sie diese Frage mit JA beantwortet haben:

Name der Schule: \_\_\_\_\_

Bildungsgang: \_\_\_\_\_

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.