



# Aufnahmebogen

## 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		
<b>Fremdsprachen in der Sekundarstufe I</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 Schülerin / Schüler an den Berufsbildenden Schulen Sophie Scholl, Klasse \_\_\_\_\_

#### 2. Erziehungsberechtigte

<b>Vor- und Nachname der Mutter</b>	Adresse
<b>Vor- und Nachname des Vaters</b>	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	
26. Februar 2024	• Aufnahmebogen mit Unterschrift <input type="checkbox"/>	
21. Juni 2024	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mittlerer Schulabschluss [MSA] mit GyO-Zugangsberechtigung (beglaubigte Kopie) <input type="checkbox"/></li> <li>• Abgabe Gy-Versetzungszeugnis (beglaubigte Kopie) <input type="checkbox"/></li> </ul>	Notendurchschnitt: D, E, M

### 4. 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"/>	9. Schuljahr wiederholt: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Einschulungsjahr: _____ 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: \_\_\_\_\_

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.