



Aufnahmebogen

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

für den Besuch der Fachschule für Heilerziehungspflege (Ausbildung zur Heilerziehungspflegerin / zum Heilerziehungspfleger)

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) _____	<input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife [AHR] (Datum) _____
	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife [FHR] (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 Englisch in den Klassenstufen von _____ bis _____	

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	
1. März des Aufnahmejahres	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Aufnahmebogen mit Unterschrift<input type="checkbox"/> Tabellarischer Lebenslauf<input type="checkbox"/> Bewerbungsschreiben<input type="checkbox"/> beglaubigte Kopie des höchsten Schulabschlusses bzw. Zuerkennungsnachweis	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Nachweis deutscher Sprachkenntnisse auf dem Niveau B2<input type="checkbox"/> Nachweis ausreichender englischer Sprachkenntnisse auf dem Niveau B1
19. Juni 2024	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Nachweis der beruflichen bzw. schulischen Voraussetzung<input type="checkbox"/> Nachweis über die gesundheitliche Eignung<input type="checkbox"/> Nachweis über eine Hepatitis B-Impfung oder eine schriftliche Erklärung über den Verzicht<input type="checkbox"/> Nachweis über eine Masern-Schutzimpfung oder eine schriftliche Erklärung über den Verzicht<input type="checkbox"/> Nachweis über die Teilnahme an einem Erste-Hilfe-Kurs, der nicht älter als zwei Jahre ist<input type="checkbox"/> Vorlage eines erweiterten polizeilichen Führungszeugnisses zur Vorlage bei einer Behörde nach §30 a BZRG	
1. Schultag	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Freistellungserklärung für niedersächsische Bewerberinnen / Bewerber (außer PLZ 276..)	

Bei der Anmeldung bitte beachten:

Erklärung

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

- 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

Nur von Umschülerinnen / Umschüler auszufüllen! (Finanzierung durch Bildungsgutschein)

Ich bin damit einverstanden, dass Daten über meine Person (Name, Vorname, Geburtsdatum und Anschrift) - soweit diese für die Aufnahmeentscheidung zur Fachschule erforderlich sind - an andere Institutionen weitergegeben werden, um die Möglichkeit eines Schulbesuchs im Rahmen einer Umschulungsmaßnahme etc. zu klären.

_____ 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/bildungsforschung/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.