SBBS WL/S Schulteil Sömmerda

Staatliche Berufsbildende Schule Weimarer Land/Sömmerda

- Schulteil Sömmerda -Rheinmetallstraße 2 99610 Sömmerda

Tel. 03634 68170 11 Fax 03634 68170 23

E-Mail <u>sbbs.soemmerda@schulen-soem.de</u>

Web www.sbbs-soemmerda.de

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule Schuljahr ______

1. Persönliche Daten zum/ z	zur Auszubildenden	
Name:	Vorname:	geb am.:
Geburtsort:	Konfession:	letzte Schule:
PLZ:	Wohnort:	Straße:
Landkreis:	Bundesland:	
Tel.:	Email:	
2. Angaben zu den Erziehu	ngsberechtigten	
Name, Vorname:	(Erziehungsberechti	igte) (Vormund/Betreuer)
Anschrift, falls abweichend:		
Tel./ Email:		
3. Angaben zum bisherigen	Bildungsweg	
Zuletzt besuchte Schule:		Abgangsjahr:
Schulabschluss:		Abgangsklasse:
4. Angaben zur Ausbildung	.	
Ausbildungsberuf:	·	
Fachrichtung oder Schwerpunk	t:	
Ausbildungsbeginn:		Ausbildungsende:
Ausbildungsstätte: (Name/ Anschrift)		
Landkreis:	Bur	ndesland:
Ausbilder/-in:	Tel	./ Email
Unter	erschrift Auszubildender	

Anlagen sind dieser Anmeldung beizufügen:

Kopie des letzten Zeugnisses, Tabellarischer Lebenslauf und zwei Passbilder sowie eine Kopie der Masern-Schutz-Impfung

Die nachfolgenden Angaben werden gem. § 57 Abs. 1 und § 58 Abs. 1 Thüringer Schulgesetz (ThürSchulG) verarbeitet. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den weiteren Vorschriften der §§ 57/58 ThürSchulG sowie den ergänzenden Bestimmungen der Thüringer Allgemeinen Schulordnung (ThürASObbS) für die berufsbildenden Schulen sowie des Thüringer Datenschutzgesetzes.