Berufsbildungszentrum Plön Heinrich-Rieper-Straße 3 24306 Plön

Tel.: +49 4522 743-84, Fax: +49 4522 1743 info@bbz-ploen.de



## Anmeldung für das Schuljahr

	Die zweijährige <b>Berufsfachschule Sozialpädagogik</b> in Preetz, Kührener Straße <sup>1</sup> (Sozialpädagogische Assistentin/Sozialpädagogischer Assistent)				
	die zweijährige <b>Berufsfachschule Technik</b> in Preetz, Kieler Straße (Energietechnische Assistentin/energietechnischer Assistent; Schwerpunkt Regenerative Energietechnik)				
die zweijährige Berufsfachschule Wirtschaft in Plön (Fachrichtung bitte ankreuzen!)					
	Informationsvera	arbeitung	Sprachen		
	Berufliches Gymnasium (Fachrichtung bitte ankreuzen!)				
	Ernährung und N	Nachhaltigkeit	Business Manag	ement	
	Erziehungswisse	enschaften	Gesundheitsmar	nagement	
Α	ntragssteller/in:				
	Name:		Vorname:		
		_			
	Straße:		Hausnummer:		
	Postleitzahl/Ort:		Telefon:		
	E-Mail:				
E	rziehungsberechtig	je Person (falls Ant	tragssteller/in unter	18 Jahren):	
	Name:		Vorname:		
	Straße:		Hausnummer:		
	E Mail.				
1					

Die obigen Angaben werden gemäß § 30 Abs. 1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung erfolgt nach § 30 Abs. 2 - 11 SchulG und den ergänzenden Vorschriften der Datenschutzverordnung Schule.

Berufsbildungszentrum Plön Heinrich-Rieper-Straße 3 24306 Plön

Tel.: +49 4522 743-84, Fax: +49 4522 1743 info@bbz-ploen.de



## Angaben zur Vorbildung:

Zuletzt besuchte Schule:	
Abschlussjahr:	
Klassenbezeichnung:	
Sonstige Ausbildungen:	

## Ich beantrage die Aufnahme in den o. a. Bildungsgang

Der Anmeldung füge ich bei:

- 1. Darstellung des schulischen und ggf. beruflichen Werdeganges.
- 2. Beglaubigte Fotokopie des letzten Abschlusszeugnisses oder des Halbjahreszeugnisses.
- 3. Bei Vorlage des Halbjahreszeugnisses wird das Abschlusszeugnis nachgereicht.
- 4. Nachweis über Deutschkenntnisse bei ausländischen Schulabschlüssen, ggf. Gleichwertigkeitsbescheinigungen.
- 5. Mitteilung über eine für den Schulbesuch relevante Behinderung, z. B. Rollstuhlfahrer/in.

Ort, Datum	
Unterschrift (Antragsteller/in)	
Unterschrift (Erziehungsberechtige/r):	

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Wenn Sie eine Zusage erhalten, wird diese erst durch das Nachreichen eines **erweiterten polizeilichen Führungszeugnisses**, welches bei Ausbildungsbeginn nicht älter als drei Monate ist, gültig. Des Weiteren müssen Sie bei Ausbildungsbeginn den **Nachweis für einen ausreichenden Impfschutz** oder einer Immunität gegen Masern vorlegen.

Informationen zu den Bildungsgängen			
Berufsfachschule 3	Berufliches Gymnasium		

Die obigen Angaben werden gemäß § 30 Abs. 1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung erfolgt nach § 30 Abs. 2 - 11 SchulG und den ergänzenden Vorschriften der Datenschutzverordnung Schule.