

Anmeldung für das Schuljahr

Berufsintegration Klasse – Deutsch als Zweitsprache (BIK-DAZ),
Schulort: Heinrich-Rieper-Straße 3, 24306 Plön

Antragssteller/in:

Name:	_____	Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____	Geburtsort:	_____
Straße:	_____	Hausnummer:	_____
Postleitzahl/Ort:	_____	Telefon:	_____
E-Mail:	_____		
Muttersprache:	_____		
Aufenthaltsstatus:	_____		
in Deutschland seit:	_____		

Einrichtung oder Ansprechpartner/in:

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	Hausnummer:	_____
Postleitzahl/Ort:	_____	Telefon:	_____
E-Mail:	_____		

Angaben zur Vorbildung:

Zuletzt besuchte Schule:	_____					
Abschlussjahr:	_____					
Vorhandener Schulabschluss:	_____					
Deutschkenntnisse:	Grundkurs	A1	ja	_____	nein	_____
Englischkenntnisse:	_____		ja	_____	nein	_____

Der Anmeldung füge ich bei:

1. Mitteilung über eine für den Schulbesuch relevante Behinderung, z. B. Rollstuhlfahrer/in

Ort, Datum _____

Unterschrift (Antragsteller/in) _____

Unterschrift (Erziehungsberechtigte/r): _____

Information zu dem Bildungsgang
Berufsintegrationsklasse – Deutsch als Zweitsprache


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.