

## Anmeldung für das Schuljahr

<input type="checkbox"/>	Die zweijährige <b>Berufsfachschule Sozialpädagogik</b> in Preetz, Kührener Straße <sup>1,2</sup> (Sozialpädagogische Assistentin/Sozialpädagogischer Assistent)
<input type="checkbox"/>	die zweijährige <b>Berufsfachschule Technik</b> in Preetz, Kieler Straße (Energietechnische Assistentin/energietechnischer Assistent; Schwerpunkt Regenerative Energietechnik)
<input type="checkbox"/>	die zweijährige <b>Berufsfachschule Wirtschaft</b> in Plön ( <i>Fachrichtung bitte ankreuzen!</i> )
<input type="checkbox"/>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span><input type="checkbox"/> Informationsverarbeitung</span> <span><input type="checkbox"/> Sprachen</span> </div>
<input type="checkbox"/>	<b>Berufliches Gymnasium</b> in Preetz, Kührener Straße ( <i>Fachrichtung bitte ankreuzen!</i> )
<input type="checkbox"/>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span><input type="checkbox"/> Ernährung und Nachhaltigkeit</span> <span><input type="checkbox"/> Business Management</span> </div>
<input type="checkbox"/>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span><input type="checkbox"/> Erziehungswissenschaften</span> <span><input type="checkbox"/> Gesundheitsmanagement</span> </div>

### Antragssteller/in:

Name: _____	Vorname: _____
Geburtsdatum: _____	Geburtsort: _____
Straße: _____	Hausnummer: _____
Postleitzahl: _____	Telefon: _____
E-Mail: _____	

### Erziehungsberechtigte Person (falls Antragssteller/in unter 18 Jahren):

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

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.

## Angaben zur Vorbildung:

Zuletzt besuchte Schule:	_____
Abschlussjahr:	_____
Klassenbezeichnung:	_____
Sonstige Ausbildungen:	_____

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

Der Anmeldung füge ich bei:

- |   |
|---|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Darstellung des schulischen und ggf. beruflichen Werdeganges.</li> <li>2. Beglaubigte Fotokopie des letzten Abschlusszeugnisses oder des Halbjahreszeugnisses.</li> <li>3. Bei Vorlage des Halbjahreszeugnisses wird das Abschlusszeugnis nachgereicht.</li> <li>4. Nachweis über Deutschkenntnisse bei ausländischen Schulabschlüssen, ggf. Gleichwertigkeitsbescheinigungen.</li> <li>5. Mitteilung über eine für den Schulbesuch relevante Behinderung, z. B. Rollstuhlfahrer/in.</li> </ol> |
|---|

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift (Antragsteller/in) \_\_\_\_\_

Unterschrift (Erziehungsberechtigte/r): \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Wenn Sie eine vorläufige Zusage für den **Bildungsgang Berufsfachschule Sozialpädagogik** erhalten, wird diese erst endgültig durch das Nachreichen eines **erweiterten Führungszeugnisses (nicht älter als drei Monate)** gültig.

<sup>2</sup> Eine Belehrung nach § 43 Infektionsschutzgesetz erfolgt während des ersten Ausbildungsjahres (Kosten ca. 25,00 €).

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.