

RBZ Technik
Geschwister-Scholl-Straße 9
24143 Kiel

Tel.: 0431 1698 600
Fax: 0431 1698 699

E-Mail: info@rbz-technik.de
datenschutz@rbz-technik.de
Web: www.rbz-technik.de

Anmeldung¹ für das Schuljahr 20__/__

Ich bewerbe mich um die Aufnahme in der

Fachoberschule

Berufsoberschule

Bewerber*in:	
Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geschlecht: w <input type="radio"/> m <input type="radio"/> d <input type="radio"/>
Straße:	PLZ / Ort:
Geburtsland:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Jahr des Zuzugs nach Deutschland:
Muttersprache:	
Email:	Tel./Handy:

Erklärung

Ich habe mich außerdem an folgenden Berufsoberschulen des Landes Schleswig-Holstein und Umgebung beworben:

1.

2.

3.

Bitte Rückseite ausfüllen →

Bearbeitungsvermerk (wird von der Schule ausgefüllt)

- auf
 war
 abs

Liegt ein **Förderbedarf** bzw. eine **Behinderung** vor: ja nein

Wenn ja:

Behinderungsart: _____

Behinderungsgrad: _____

Der Anmeldung füge ich bei:

Lebenslauf

- Lichtbild, nicht älter als drei Monate
- Beglaubigte Fotokopie vom letzten Schulzeugnis (Abschluss- Abgang- Halbjahreszeugnis)
- Beglaubigte Fotokopie vom Ausbildungsabschlusszeugnis (Facharbeiter -, Gesellen- oder Gehilfenbrief
- Sprachzertifikate bei Erwerb des Abschlusses im Ausland

Die Beglaubigungen können bei gleichzeitiger Vorlage des Originals und der Fotokopie bz w. Abschrift im Schulbüro erfolgen. Bitte die Unterlagen ohne Hefter, Klarsichthüllen usw. einreichen. Nur vollständige Unterlagen werden berücksichtigt.

Die Erhebung und Verarbeitung der Daten erfolgt auf der Grundlage des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes §30 und der Datenschutzverordnung. Die Daten dürfen zum Zweck des Bewerbungsverfahrens vorübergehend elektronisch gespeichert werden. (Kontakt Datenschutzbeauftragte: datenschutz@rbz-technik.de)

Ich versichere die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Schüler*in

¹ Ohne Unterschrift kann die Anmeldung nicht berücksichtigt werden.