

Anmeldung zur Berufsschule

Fax-Nummer: 05151/989430 Bitte die Anmeldung leserlich und vollständig ausfüllen!

Ausbildungsberuf (ggf. Schwerpunkt): _____

Persönliche Daten der/des Auszubildenden

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____ weiblich männlich
Muttersprache: _____ Religion: _____ Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Ort: _____ Telefon: _____ Handy: _____

Eltern/Erziehungsberechtigte – unbedingt ausfüllen:

Name, Vorname (Vater, Mutter), ggf. Anschrift: _____

Schulischer Werdegang

Zuletzt besuchte Schulform: _____ Zuletzt erreichter Schulabschluss: _____

Ich habe bereits folgende Berufsausbildung: _____
Ich bin/war Schülerin/Schüler der Eugen-Reintjes-Schule: Ja (Klasse/Jahr: _____) Nein

Ausbildungsbetrieb

Name des Betriebes: _____ Ansprechpartner/in: _____
Straße, Hausnummer: _____ PLZ, Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____
Ausbildungsbeginn: _____ Dauer/Ende der Ausbildung: _____
Umschüler/in Ja Nein (Wichtig: bitte eintragen!) Maßnahmeträger: _____

Beizufügende Unterlagen: Die Unterlagen müssen spätestens bei der Einschulung vorliegen!

Abschlusszeugnis und Ausbildungsvertrag, ggf. Umschulungsvertrag (nur als Kopie)

Einschulungstag und Stundenplan

Informationen finden Sie ab dem **1. Montag** in den Sommerferien auf unserer Internetseite: www.ers-hameln.de

Sofern Sie keine weitere Nachricht von uns erhalten, ist der Platz automatisch für Sie reserviert.

Ort, Datum _____

Unterschrift und Stempel Betrieb _____

Die hier angegebenen Daten werden ausschließlich zu Schulverwaltungszwecken verwendet. Eine Weitergabe an Unbefugte erfolgt nicht.

**Verpflichtungserklärung bei der Übermittlung von
personenbezogenen Daten an die Ausbildungsbetriebe**

*Die Eugen-Reintjes-Schule Hameln wird im Rahmen der dualen
Berufsausbildung der / des Auszubildenden*

.....
zur/zum
*den Ausbildungsbetrieb auf Anfrage über den schulischen Leis-
tungsstand und ggf. vorhandene Fehlzeiten in der Schule infor-
mieren.*

*Um sicherzustellen, dass die übermittelten Daten im Rahmen
der datenschutzrechtlichen Vorgaben verarbeitet werden, ver-
pflichtet sich der Ausbildungsbetrieb*
*....., die von der Schule
übermittelten Daten ausschließlich für den Zweck der Durch-
führung des Ausbildungsverhältnisses zu nutzen.*

Kontaktdaten des Ausbildungsbetriebs (zur Aktualisierung der Daten der ERS):

Name der/des Auszubildenden:

Telefonnummer:

E-Mail:

.....
.....

Datum, Ort, Unterschrift einer vertretungsberechtigten Person des Ausbildungsbetriebs