

**Anmeldung zum Besuch einer berufsbildenden Schule  
der Region Hannover zum Schuljahr 2018/19**

Eingangsstempel

**Persönliche Angaben**

Name:

Vorname:  Geschlecht:  männlich  weiblich

Geburtsdatum:  Geburtsort/-land:

Staatsangehörigkeit:  Religion:  Muttersprache:

PLZ Ort:  Ortsteil:

Straße Hausnr.:

E-Mail:\*  Telefon:\*  Handy:\*

**Personensorgeberechtigte**

Person 1: Name, Vorname:  Geschlecht:  männlich  weiblich

Person 2: Name, Vorname:  Geschlecht:  männlich  weiblich

PLZ Ort, Str. Nr. :    
(wenn abweichend von bereits genannter Anschrift) (Ortsteil)

E-Mail:\*  Telefon:\*  Handy:\*

Datum der **ersten** Einschulung (Monat/Jahr)<sup>1</sup>:

Ich habe **zuletzt** folgende **allgemein bildende** Schule besucht bzw. besuche sie zurzeit:

Förderschule Schwerpunkt Lernen     Förderschule     Hauptschule  
 Realschule     Oberschule     Gymnasium  
 Integrierte Gesamtschule (IGS)     Kooperative Gesamtschule (KGS)  
 sonstige Schulform:

**(Wahrscheinlicher) Schulabschluss:**

ohne Abschluss     Förderschulabschluss  
 Hauptschulabschluss (nach Klasse 9)     Sekundarabschluss I -- Hauptschulabschluss (nach Klasse 10)  
 Sekundarabschluss I -- Realschulabschluss     Sekundarabschluss II -- Fachhochschulreife  
 Erweiterter Sekundarabschluss I     Sekundarabschluss II -- Abitur

Entlassungsklasse:  Entlassungsjahr:

Versetzung nach Klasse:  der Schulform:

Originalstempel der abgebenden Schule

Ich habe bereits folgende berufsbildende Schule besucht: evtl. auf einem Zusatzblatt

Name der Schule	vom	bis	Abschluss
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

weiter auf Seite 2

**Ich habe einen Ausbildungsvertrag abgeschlossen.** (Bitte legen Sie eine Kopie des Ausbildungsvertrages vor.)

Ausbildungsberuf:  Beginn / Ende der Ausbildung:

Schwerpunkte: **Kraftfahrzeugmechatroniker/in - bitte ankreuzen**

- PKW-Technik                       Nutzfahrzeugtechnik                       Motorradtechnik  
 System- und Hochvolttechnik                       Karosserietechnik

Name der Ausbildungsfirma:

Anschrift: (PLZ, Betriebsort, Ortsteil)

Straße Hausnummer:

Telefon:  Telefax:  E-Mail:

**Zugehörigkeit der Ausbildungsfirma**

- zur Industrie- und Handelskammer -- Name:   
 zur Handwerkskammer -- Name:

**Kraftfahrzeugmechatroniker/in – bitte ankreuzen**

- zur Innung Niedersachsen-Mitte  
 zur Innung Burgdorf/Celle

**Gewünschte Schultage (1. Ausbildungsjahr → 2 Tage pro Woche / gilt nicht für Blockunterricht) – bitte ankreuzen**

- montags                       dienstags                       mittwochs                       donnerstags                       freitags

**Ich bin Umschüler/-in im Beruf** bei der Firma

Anschrift

Träger der Maßnahme ist  Rentenversicherung     BfA     Jobcenter     anderer:

Angabe Aktenzeichen:

Falls Änderungen (z. B. Adressänderungen) bei den von mir gemachten Angaben eintreten sollten, werde ich die berufsbildende bzw. allgemein bildende Schule sofort informieren. Die für die Anmeldung zuständige berufsbildende Schule wird meine Anmeldung umgehend weiterleiten. **Alles Weitere erfahre ich von der berufsbildenden Schule, die ich dann besuchen werde.**

**Das Original** und eine Kopie des **Halbjahreszeugnisses, Kopie eines Ausweisdokumentes sowie ein Passfoto** und einen **tabellearischen Lebenslauf** bringe ich der berufsbildenden Schule bei der persönlichen Anmeldung mit. Mein berechtigendes Abschlusszeugnis für den entsprechenden Bildungsgang oder eine beglaubigte Kopie lege ich der aufnehmenden Schule **sofort** nach Erhalt vor.

**Erklärung zum Datenschutz:**

Die Daten werden gemäß § 31 Niedersächsisches Schulgesetz (NSchG) in der Fassung vom 29.06.2011 für eine ordnungsgemäße Anmeldung zum Besuch einer berufsbildenden Schule und zugleich gemäß §§ 63 ff. NSchG zur Überwachung der Schulpflicht benötigt. Mir ist bekannt, dass alle hier genannten Daten nur für Schulverwaltungszwecke verwendet werden dürfen und eine Weitergabe an Unbefugte untersagt ist. Die Angaben zu den mit \* gekennzeichneten Fragen sind freiwillig und sind weder nach einem Gesetz oder nach einer anderen verbindlichen Rechtsnorm vorgeschrieben.

.....  
Ort, Datum      Unterschrift der Schülerin / des Schülers

Der Anmeldung stimme ich zu: .....

Datum / Unterschrift Personensorgeberechtigte bei Minderjährigen