



Schulzentrum Carl von Ossietzky

Berufliche Schule für Dienstleistung, Gewerbe und Gestaltung

Adresse: Georg-Büchner-Str. 13, 27574 Bremerhaven  
 Telefon: 0471 – 309 465 0 FAX: 0471 – 309 465 22  
 Internet: www.bsdgg.de Mail: BSDGG@schule.bremerhaven.de

Die erhobenen Daten sind für die Wahrnehmung der Aufgaben der Schule erforderlich und werden auf gesetzlicher Grundlage gem. Art. 6 Abs. 1 S.2 Bremisches Schuldatengesetz /BremSchulDSG) erhoben.

## Anmeldung zur Berufsschule

Die mit einem \* gekennzeichneten Felder müssen ausgefüllt werden.

Persönliche Daten *		Adressdaten *	
Name:		Straße:	
Vorname:		Postleitzahl:	
geb. am:		Wohnort:	
Geburtsort:		Telefon:	
Staatsangehörigkeit:		Mobil:	
Muttersprache:	Verkehrssprache:	Mail:	
Geschlecht:	m	w	

Gesetzliche Vertretung * (bei Minderjährigen)		Schullaufbahn / Schulabschluss *	
Name:		Einschulungsjahr:	
Vorname:		Berufsbildungsreife (BBR)	
Straße:		Hauptschulabschluss	
Postleitzahl:		Erweiterte Berufsbildungsreife (eBBR)	
Wohnort:		Mittlerer Schulabschluss (MSA)	
Telefon oder Mobil:		Realschulabschluss	
Mail:		Allgemeine Hochschulreife	
		Abitur	
		Ohne Schulabschluss	

Weiter zu Seite 2

<b>Ausbildungsbetrieb / Ausbildungsverhältnis *</b>			
<b>Firmenname:</b>	<b>Straße:</b>		
<b>Telefon:</b>	<b>Postleitzahl:</b>		
<b>FAX:</b>			
<b>Mobil:</b>	<b>Ort:</b>		
<b>Mail:</b>	<b>Beginn:</b>		
<b>Ausbildungsberuf:</b>	<b>Ende:</b>		
<b>Ausbilder/in:</b>	<b>Verkürzte Ausbildung</b>	<b>ja</b>	<b>nein</b>
	<b>Umschüler</b>	<b>ja</b>	<b>nein</b>
	<b>Kostenträger:</b>		

## Freiwillige Angaben:

### Angaben zu Fremdsprachen

Ich hatte Englisch in den Klassenstufen von ..... bis .....

Ich hatte Spanisch in den Klassenstufen von ..... bis .....

Ich hatte Französisch in den Klassenstufen von ..... bis .....

Ich hatte Latein in den Klassenstufen von ..... bis .....

Ich hatte..... In den Klassenstufen von..... bis .....

Eine körperliche Einschränkung ist vorhanden:

(z.B. kein Treppensteigen möglich oder Rollstuhlfahrer/in)

Diese Angabe ist von Bedeutung, da unser Schulgebäude nicht überall barrierefrei ist.

In der SEK I bestand der Anspruch auf Nachteilsausgleich

Festgestellt am: ..... durch: .....

<b>Klassenzuweisung</b> (wird von der Schule ausgefüllt)					
<b>Zeugnis vorgelegt:</b>	<b>ja</b>	<b>nein</b>	<b>Ausweis vorgelegt:</b>	<b>ja</b>	<b>nein</b>
<b>Klasse:</b>	<b>Haus:</b>		<b>Raum:</b>		
<b>Einschulung:</b>	<b>Uhrzeit:</b>		<b>Schultag:</b>		

**ACHTUNG! Am 1. Schultag sind folgende Unterlagen mitzubringen:  
Abschlusszeugnis der letzten Schule – Personalausweis –  
Ausbildungsvertrag**