

**"Berufsschule Plus - Fachhochschleife"**

Brentwoodstr.41 \* 91154 Roth \* Tel.: 09171/81-8400 \* FAX: 09171/81-8429

Http://www.bsz-roth.de  
Email: info@bsz-roth.deAnmeldung zum Besuch der 'Berufsschule Plus'  Zutreffendes ankreuzen bzw. eintragen!**Angaben zur Person / zum Schüler:** weiblich  männlich

<input type="text"/> Familiename:	<input type="text"/> Ruf u. Vorname(n):
--------------------------------------	--

<input type="text"/> geb. am:	<input type="text"/> in Ort/Landkreis bzw. Land:	<input type="text"/> Staatsangehörigkeit:
----------------------------------	---	--

<input type="text"/> Religion:	<input type="checkbox"/> verheiratet:	<input type="text"/> falls verheiratet, Geburtsname war:
-----------------------------------	---------------------------------------	---

Sie sind vom Ausland zugezogen oder besitzen eine andere Staatsangehörigkeit und wohnen in Deutschland seit ...

**Freiwillige Angaben:**Email: Mobil-Tel.: 

<input type="text"/> Telefon:	<input type="text"/> Straße:	<input type="text"/> Nr.:
----------------------------------	---------------------------------	------------------------------

<input type="text"/> Postleitzahl:	<input type="text"/> Wohnort:
---------------------------------------	----------------------------------

**Die Anschrift gilt auch für:**

- |                                       |                                  |                                   |
|---------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Eltern       | <input type="checkbox"/> Vater   | <input type="checkbox"/> Mutter   |
| <input type="checkbox"/> Pflegeeltern | <input type="checkbox"/> Vormund | <input type="checkbox"/> Wohnheim |

**Erziehungsberechtigte(r) (bei Minderjährigen mindestens eine Person u. eine Adresse):**

<input type="text"/> Vorname 1. Erzieh.-ber.:	<input type="text"/> Name 1. Erziehungsber.:	<input type="text"/> Vorname 2. Erzieh.-ber.:	<input type="text"/> Name 2. Erziehungsber.:
--	---	--	---

<input type="text"/> Telefon:	<input type="text"/> Straße:	<input type="text"/> Nr.:
----------------------------------	---------------------------------	------------------------------

<input type="text"/> Postleitzahl:	<input type="text"/> Wohnort:
---------------------------------------	----------------------------------

**Die Anschrift gilt auch für:**

- |                                       |                                  |                                   |
|---------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Eltern       | <input type="checkbox"/> Vater   | <input type="checkbox"/> Mutter   |
| <input type="checkbox"/> Pflegeeltern | <input type="checkbox"/> Vormund | <input type="checkbox"/> Wohnheim |

Angaben zu Krankheiten (freiwillig), um in Notfällen schnell helfen zu können (z.B. Epilepsie, Diabetes, Allergien, Asthma o. ä.).

**Mittlerer Schulabschluss:**  
Name der besuchten Schule:

<input type="text"/> Schulort:	<input type="text"/> Abgangs- bzw. Abschlussjahr:
-----------------------------------	--

**Art des Schulabschlusses:**

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Abschluss der Realschule                 |
| <input type="checkbox"/> Abschluss der Wirtschaftsschule          |
| <input type="checkbox"/> M10-Mittelschulabschluss                 |
| <input type="checkbox"/> Oberstufenreife (* ab 11. Kl. Gymnasium) |
| <input type="checkbox"/> anderer Mittlerer Schulabschluss         |

**Erzielte Leistungen in den Unterrichtsfächern:**

<input type="text"/> Englisch:	<input type="text"/> Deutsch:	<input type="text"/> Mathematik:	=> Notendurchschnitt: <input type="text"/>	<input type="text"/> Notendurchschnitt: <input type="text"/>	(*nicht erforderlich bei erfüllter Oberstufenreife!)
-----------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	--	---	--

**Gegenwärtig besuchte Berufsschule:**  
Bezeichnung der Berufsschule:**Die Berufsausbildung erfolgt:**

<input type="text"/> Ausbild.-Beginn (Datum):	bis	<input type="text"/> Ausbildungsende:	<input type="text"/> Dauer:	Jahre
--	-----	--	--------------------------------	-------

  
Bezeichnung des Ausbildungsberufes nach Ausbildungsvertrag:  
Name des Ausbildungsbetriebes:

<input type="text"/> Straße:	<input type="text"/> H.-Nr.:
---------------------------------	---------------------------------

<input type="text"/> Postleitzahl:	<input type="text"/> Ort des Betriebes/Arbeitsstätte:
---------------------------------------	--

Die folgenden Felder bitte nicht ausfüllen!

Eintrittsdatum: Klasse:   
Ort und Datum:  
\*Unterschrift (Schüler/Erziehungsber.): Die Datenschutzerklärung, wie sie online unter <http://www.bsz-roth.de> abgedruckt ist, wird von mir akzeptiert!

Ein Hinweis bzw. ein Auszug aus unserer Datenschutzerklärung:

Unter 4.) heißt es:

## 4. Nutzung der Online-Optionen der Website

### Anmelde-, Kontakt- und Krankmeldeformulare (online)

Wenn Sie sich per Online-Anmeldeformular an unserer Schule anmelden oder mittels Kontaktformular eine Mitteilung oder Anfragen an uns senden, werden Ihre Angaben aus dem Anmeldeformular inklusive der von Ihnen dort angegebenen Kontaktdaten zwecks Bearbeitung der Anfrage und für den Fall von Anschlussfragen bei uns gespeichert. Schülerbezogene Angaben wie z.B. Schulanmeldedaten, die der Aufbewahrungspflicht unterliegen, werden an die interne Schulverwaltung weitergereicht.

Einfache Online-Benachrichtigungen z.B. eine Mitteilung der Abwesenheit, eine Krankmeldung oder Entschuldigung werden von der Schulverwaltung verarbeitet und spätestens, insofern keine anderweitige Aufbewahrungspflicht besteht, spätestens nach 12 Monaten gelöscht. Wenn uns anderweitig keine andere übergeordnete gesetzliche Vorgabe oder Verwaltungsvorschrift zur Datenweitergabe verpflichtet, geben wir all diese Daten nicht ohne Ihre Einwilligung oder Aufforderung an Dritte weiter.

Die Verarbeitung der in das Kontaktformular eingegebenen Daten erfolgt somit ausschließlich auf Grundlage Ihrer Einwilligung (Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO) oder einer anderen gesetzlichen Aufbewahrungspflicht, die aus den Schulverordnungen und Gesetzen herrührt.

Sie können die Datenerfassung, die über das Kontaktformular erfolgt ist bzw. Ihre Einwilligung hierzu jederzeit widerrufen. Dazu reicht eine formlose Mitteilung per Email an uns. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitungsvorgänge bleibt vom Widerruf unberührt.

Die von Ihnen im Kontaktformular eingegebenen Daten verbleiben bei uns, bis Sie uns zur Löschung auffordern, Ihre Einwilligung zur Speicherung widerrufen oder der Zweck für die Datenspeicherung entfällt (z.B. nach abgeschlossener Berufsausbildung oder Verlassen der Schule). Zwingende gesetzliche Bestimmungen – insbesondere Aufbewahrungsfristen – bleiben davon unberührt.

Mit freundlichen Grüßen

Der Systembetreuer und die Verwaltung der BSZ-Roth