

## Aufnahmeantrag für die Berufsschule

### Persönliche Daten der/des Auszubildenden

Familienname: .....

Vorname(n): .....

Geburtsdatum: ..... Geburtsort: .....

Geschlecht: männlich  weiblich  divers

Straße: .....

Postleitzahl: ..... Ort: .....

Telefonnummer: ..... Mobilnummer: .....

E-Mail: .....

Staatsangehörigkeit: .....

Art und Grad einer Behinderung oder chronischen Krankheit oder eines festgestellten sonderpädagogischen Förderbedarfs, soweit dies für den Besuch der Berufsschule von Bedeutung ist:

.....  
.....

### Berufsausbildungsverhältnis

Ausbildungsberuf: .....

Fachrichtung/Schwerpunkt: .....

Ausbildungszeitraum: von ..... bis .....

Ausbildungsbetrieb: .....

Straße: .....

Postleitzahl: ..... Ort: .....

Ausbilder/-in: .....

## Weitere Pflichtangaben

### Abschluss allgemeinbildende Schule:

- Hauptschulabschluss    qualifizierter Hauptschulabschluss    Realschulabschluss  
 allgemeine Hochschulreife

### Abschluss berufsbildende Schule:

- BVJ                                       BGJ                                       BVB  
 BVB rehaspezifisch                       Berufsschule                                       Berufsfachschule  
 Fachoberschule                               Fachschule                                       Berufliches Gymnasium  
 noch kein Abschluss an einer berufsbildenden Schule

### Nur für Auszubildende, die ein erweitertes Bildungsangebot des Sächsischen Schulgesetzes wahrnehmen möchten:

- Im Auftrag der Bundesagentur für Arbeit im Rahmen der beruflichen Weiterbildung.  
 Im Auftrag eines Renten- oder Unfallversicherungsträgers im Rahmen der beruflichen Rehabilitation.  
 Im Rahmen der Förderung schulischer oder beruflicher Bildung früher Soldatinnen und Soldaten auf Zeit.  
 Im Auftrag eines anderen Bildungsträgers.

## Kontaktdaten einer Person, die im Notfall zu benachrichtigen ist

Notfallkontakt: .....

Straße: .....

Postleitzahl: ..... Ort: .....

Telefonnummer: ..... Mobilnummer: .....

E-Mail: .....

## Sorgeberechtigte Personen (nur bei minderjährigen Auszubildenden)

Name: .....

Straße: .....

Postleitzahl: ..... Ort: .....

Telefonnummer: ..... Mobilnummer: .....

## Einwilligung für die Verarbeitung der Daten

- Hiermit willige ich in die Verarbeitung der Daten: E-Mail-Adresse, Art und Grad einer Behinderung, einer chronischen Krankheit oder eines festgestellten sonderpädagogischen Förderbedarfs und Kontaktdaten einer Person im Notfall ein.
- Hiermit willige ich bedingt in die Verarbeitung der Daten: E-Mail-Adresse, Art und Grad einer Behinderung, einer chronischen Krankheit oder eines festgestellten sonderpädagogischen Förderbedarfs und Kontaktdaten einer Person im Notfall ein. Die Einwilligung betrifft folgende Daten:

.....

Datum: .....

Unterschrift Auszubildende/-r: .....

Unterschriften der sorgeberechtigten Personen  
bei minderjährigen Auszubildenden: .....

.....

Unterschrift Notfallkontakt: .....

## Hinweis zur Erhebung personenbezogener Daten

- Ich bestätige, dass ich die Information über die Erhebung personenbezogener Daten bei der Schulanmeldung am Beruflichen Schulzentrum für Elektrotechnik Dresden gemäß Artikel 13 DSGVO auf dem entsprechenden Beiblatt zur Kenntnis genommen habe.

Datum: .....

Unterschrift Auszubildende/-r: .....

Unterschriften der sorgeberechtigten Personen  
bei minderjährigen Auszubildenden: .....

.....

## Dem vollständig ausgefüllten Aufnahmeantrag sind gemäß § 7 der Schulordnung Berufsschule beizufügen:

1. Eine Kopie des Zeugnisses der zuletzt besuchten allgemeinen- oder berufsbildenden Schule.
2. Sofern eine Bildungsausbildungsverhältnis besteht, eine Kopie des Berufsausbildungsvertrages.
3. Im Fall eines bereits festgestellten sonderpädagogischen Förderbedarfs die vorhandenen förderpädagogischen Gutachten und Förderpläne.