

- Schulteil Sömmerda -
 Rheinmetallstraße 2
 99610 Sömmerda
 Tel. 03634 68170 11
 Fax 03634 68170 23
 E-Mail sekretariat@sbbs-soemmerda.de
 Web www.sbbs-soemmerda.de

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule Schuljahr _____

1. Persönliche Daten zum/ zur Auszubildenden

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____
 Geburtsort: _____ Konfession: _____ letzte Schule: _____
 PLZ: _____ Wohnort: _____ Straße: _____
 Landkreis: _____ Bundesland _____
 Tel.: _____ Email: _____

2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Name, Vorname: _____ (Vater) _____ (Mutter)
 Anschrift, falls abweichend: _____
 Tel./ Email: _____

3. Angaben zum bisherigen Bildungsweg

Zuletzt besuchte Schule: _____ Abgangsjahr: _____
 Schulabschluss: _____ Abgangsklasse: _____

4. Angaben zur Ausbildung

Ausbildungsberuf: _____
 Fachrichtung oder Schwerpunkt: _____
 Ausbildungsbeginn: _____ Ausbildungsende: _____
 Ausbildungsstätte:
 (Name/ Anschrift) _____

 Ausbilder/-in: _____ Tel./ Email _____

 Ort, Datum Unterschrift des/der Ort, Datum Unterschrift des Ausbilders
 Auszubildenden der Ausbilderin

Die nachfolgenden Angaben werden gem. § 57 Abs. 1 und § 58 Abs. 1 Thüringer Schulgesetz (ThürSchulG) verarbeitet. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den weiteren Vorschriften der §§ 57/58 ThürSchulG sowie den ergänzenden Bestimmungen der Thüringer Allgemeinen Schulordnung (ThürASObbS) für die berufsbildenden Schulen sowie des Thüringer Datenschutzgesetzes.