

**Standort Eckernförde**

Frau Lange: 04351 7574-17

**Standort Rendsburg**

Frau Jess: 04331 459599-13

**Angaben zur bewerbenden Person**

Name:		Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich	
Vorname:		<input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> weiblich	
Geburtsdatum und -				
Straße, Hausnummer:				
PLZ, Wohnort:		Kreis:		
Telefon:		E-Mail:		

**Schulische Vorbildung**

Schulart:		Schulort:	
Schulentslassung am:		aus Klasse:	
zu erwartender Schulabschluss:			

**Gesetzliche Vertreterin/gesetzlicher Vertreter:**

Eltern   
  Vater   
  Mutter   
  Sonst. Person (z.B. Betreuer\*in)   
  volljährig

Name:			
Vorname:			
Straße, Hausnummer:			
PLZ, Wohnort:		Kreis:	
Telefon:		E-Mail:	

**Ich beantrage die Aufnahme am BBZ Rendsburg Eckernförde am Standort (bitte ankreuzen.):**

	Standort		Standort
1.	Rendsburg	<input type="checkbox"/>	Kieler Str. 30, 24768 Rendsburg
2.	Eckernförde	<input type="checkbox"/>	Fischerkoppel 8, 24340 Eckernförde

**Mein vorrangiges Ziel (bitte ankreuzen, mehrere Kreuze möglich)**

	Ziele:	
1.	Vermittlung in eine duale Ausbildung	<input type="checkbox"/>
2.	Erwerb des Ersten allgemeinbildenen Schulabschlusses (ESA)	<input type="checkbox"/>
3.	Spracherwerb (DaZ), bisheriger Sprachstand (bitte ankreuzen): <input type="checkbox"/> A0 <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1	
4.	Erwerb des Mittleren Schulabschlusses (MSA) nach frühestens 2 Schuljahren am BBZ RD-ECK	<input type="checkbox"/>

zu 4.	Fachrichtung	Standort	Erstwunsch	Zweitwunsch
a)	Gesundheit und Ernährung	RD		
b)	Gesundheit und Ernährung	ECK		
c)	Wirtschaft	RD		
d)	Technik	ECK		

Dem Aufnahmeantrag sind beizufügen:

- ein lückenloser Bildungsnachweis in tabellarischer Form
- das letzte Zeugnis der abgebenden Schule (beglaubigte Kopie). Abschlusszeugnisse bitte umgehend nachreichen.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Bewerber\*in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift gesetzliche Vertreter\*innen

Bitte reichen Sie Ihre vollständigen Unterlagen **gemäß Ihres Wunsches** an das:

**Standort Eckernförde**  
Fischerkoppel 8  
24340 Eckernförde

**Berufsbildungszentrum Rendsburg-Eckernförde**

oder

**Standort Rendsburg**  
Kieler Straße 30  
24768 Rendsburg

Dieser Aufnahmebogen enthält Daten, die gemäß § 30 Abs. 1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben werden. Die Erhebung und Weiterverarbeitung der Daten zur gesetzmäßigen Durchführung des Schulverhältnisses gemäß § 11 Abs. 1 SchulG setzt Ihre Einwilligung nicht voraus. Die Datenverarbeitung richtet sich nach den datenschutzrechtlichen Vorschriften des Schulrechts (SchulG, Schul-Datenschutzverordnung, ggf. Schulart-Verordnung) sowie den ergänzenden Bestimmungen des Landesdatenschutzgesetzes