Berufliche Schule für Technik
Georg-Büchner-Str. 7
27574 Bremerhaven

Tel.: 0471 39198 – 101 / 102
E-Mail: schule@bs-t.eu
Öffnungszeiten des Geschäftszimmers:
Mo.- Do. 07:30 – 14:00 Uhr
Fr. 07:30 – 13:00 Uhr

Antrag auf Zulassung zur Berufsoberschule (BOS)

Anmelde-/Bewerbungstermin**: bis zum 01.März des jeweiligen Jahres (Poststempel)**

Bitte gewünschten Bildungsgang ankreuzen (Vorbehaltlich der Einrichtung der jeweiligen Klasse):

☐ **Berufsoberschule** **Fachrichtung: Technik** **Klassenstufe 13** ☐ **Berufsoberschule** **Fachrichtung: Gesundheit und Soziales** **Klassenstufe 13**	☐ **Berufsoberschule** **Fachrichtung: Wirtschaft und Verwaltung** **Klassenstufe 13**

Persönliche Angaben		
Zurzeit besuchte Schule:	Name:	
Klasse:	Vorname:	
Geburtsdatum:	☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers	
Geburtsort:	Geburtsland:	Staatsangehörigkeit:

□ Mittlerer Schulabschluss

□ Gesellen-/Facharbeiterbrief im erlernten Beruf_____

_____

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_____

Berufliche Schule für Technik
Georg-Büchner-Str. 7
27574 Bremerhaven

Tel.: 0471 39198 – 101 / 102
E-Mail: schule@bs-t.eu
Öffnungszeiten des Geschäftszimmers:
Mo.- Do. 07:30 – 14:00 Uhr
Fr. 07:30 – 13:00 Uhr

Anschrift der Schülerin / des Schülers und der / des Erziehungsberechtigten:

Straße: _____

PLZ und Wohnort: _____

Festnetztelefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Muttersprache: _____

Verkehrssprache: _____

Name der / des Erziehungsberechtigten:

Mutter: _____ Vater: _____

Abweichende Anschrift ☐ der Mutter ☐ des Vaters ☐ des / der Erziehungsberechtigten:

Straße: _____

PLZ und Wohnort: _____

Freiwillige Angaben:

□ **Eine körperliche Einschränkung ist vorhanden** (z.B. kein Treppensteigen möglich oder Rollstuhlfahrer*in; von Bedeutung, da die Schulgebäude nicht überall barrierefrei sind)

□ **In der SEK I bestand ein Nachteilsausgleich**

Hinweis zum Datenschutz:
Die mit diesem Anmeldebogen erhobenen Daten werden vom

Magistrat der Stadt Bremerhaven

Schulamt

Postfach 21 03 60

27572 Bremerhaven

Berufliche Schule für Technik
Georg-Büchner-Str. 7
27574 Bremerhaven

Tel.: 0471 39198 – 101 / 102
E-Mail: schule@bs-t.eu
Öffnungszeiten des Geschäftszimmers:
Mo.- Do. 07:30 – 14:00 Uhr
Fr. 07:30 – 13:00 Uhr

zur Wahrnehmung einer Aufgabe, die im öffentlichen Interesse liegt, verarbeitet (§ 6 Abs. 1 S. 1 lit. e Datenschutz-Grundverordnung).
Eine Datenübermittlung an Dritte findet nur dann statt, sofern eine datenschutzrechtliche Übermittlungsbefugnis vorliegt. Ihre Daten dürfen von uns an solche externen Dienstleister (Bsp. IT-Dienstleister) weitergegeben werden, welche uns bei der Datenverarbeitung im Rahmen einer Auftragsverarbeitung unterstützen.

Eine Datenverarbeitung außerhalb der EU findet grundsätzlich nicht statt. Sofern dies im Einzelfall ausnahmsweise doch der Fall sein sollte, informieren wir Sie hierüber im Rahmen der konkreten Erhebung.

Wir löschen Ihre Daten, wenn diese nicht mehr erforderlich sind oder die Grundlage für die Rechtmäßigkeit der Speicherung aus anderen Gründen entfällt und keine gesetzlichen Aufbewahrungsfristen einer Löschung entgegenstehen.

Weitere Informationen über Ihre Rechte im Zusammenhang mit der Datenverarbeitung finden Sie auf der Homepage des Schulamtes (https://www.bremerhaven.de/de/leben-arbeiten/bildung-forschung/schule/schulanmeldung-und-formulare.82307.html).“

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mir eine Alternative vorgeschlagen wird, falls ich die Zugangsvoraussetzungen für die gewählte Berufsoberschule nicht erfülle.	□ ja □ nein

Bremerhaven, _____
Datum

_____ **Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten**	_____ **Unterschrift der Schülerin / des Schülers**

Eingangsstempel der Beruflichen Schule:

Berufliche Schule für Technik
Georg-Büchner-Str. 7
27574 Bremerhaven

Tel.: 0471 39198 – 101 / 102
E-Mail: schule@bs-t.eu
Öffnungszeiten des Geschäftszimmers:
Mo.- Do. 07:30 – 14:00 Uhr
Fr. 07:30 – 13:00 Uhr

Anmeldevoraussetzungen

Folgende Unterlagen sind dem Antrag beizufügen:

□ Ein tabellarischer Lebenslauf mit bisherigem schulischem und beruflichem Werdegang ist beigefügt.

□ Eine **Fotokopie** des Abschlusszeugnisses bzw. letzten Halbjahreszeugnisses (Sekundarstufe I) ist beigefügt.

□ Eine **beglaubigte Fotokopie**[1] des Abschlusszeugnisses der Berufsschule ist beigefügt.

□ Eine **beglaubigte Fotokopie**[2] des Facharbeiter- bzw. Gesellenbriefes ist beigefügt.

Eine Schullaufbahnberatung (§ 5 FOS VO) einer Schullaufbahnberaterin/ eines Schullaufbahnberaters der Stadt Bremerhaven wird bescheinigt.

Bremerhaven, _____ _____

Schullaufbahnberater*in

[1] Bei persönlicher Abgabe ist auch die Vorlage des Originals mit einer Kopie möglich

[2] Bei persönlicher Abgabe ist auch die Vorlage des Originals mit einer Kopie möglich