



Schüleranmeldung

Berufsschule: Kaufmännisch Gastronomie/Hotellerie

Interne Vermerke

Schuljahr: 2019/20

Klasse:

erfasst:
(Stand: 01.2019)

Persönliche Daten:

Name:
Vorname:
Geburtsname:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum:
Geburtsort:
Geburtsland:
Religionszugehörigkeit: <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> islam. <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/> ohne
Nationalität: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:
Zuhause gesprochene Sprache: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:
Straße/Nr.:
PLZ/Wohnort:
Kreis:
Bundesland:
Telefon:
Mobiltel.:
E-Mail:

Schullaufbahn:

Zur Zeit bzw. zuletzt besuchte Schule:	Dabei angestrebter bzw. erreichter Schulabschluss:
<input type="checkbox"/> Hauptschule/Werkrealschule	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss
<input type="checkbox"/> Vorqualifizierungsjahr	<input type="checkbox"/> Mittlerer Bildungsabschluss
<input type="checkbox"/> Berufseinstiegsjahr	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife
<input type="checkbox"/> Berufsfachschule	<input type="checkbox"/> Assistent
<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> Abitur
<input type="checkbox"/> Werkrealschule	
<input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule	
<input type="checkbox"/> Berufskolleg I	
<input type="checkbox"/> Berufskolleg II	
<input type="checkbox"/> Gymnasium (allg./berufl.)	
<input type="checkbox"/> Berufsoberschule	
Name/Ort der Schule: _____	

Ausbildungsberuf/-betrieb:

Beginn der Ausbildung (TT.MM.JJ):		
Ende der Ausbildung (TT.MM.JJ):		
<input type="checkbox"/> EQJ-Vertrag	<input type="checkbox"/> Umschüler	
<input type="checkbox"/> Ausbildungszeitverkürzung um	Monate	
Ausbildungsberuf:		
Ausbildungsbetrieb:		
Straße:		
PLZ/Ort:		
Telefon:		
Fax:		
E-Mail:		
Ansprechpartner:		
Zuständige Kammer:		
Ausschließlich Gastronomie/Hotellerie:		
Gewünschter Unterrichtsblock, falls möglich (ohne Gewähr):		
<input type="checkbox"/> H1HF1	<input type="checkbox"/> H1HF2	<input type="checkbox"/> H1HF3

Bezugsperson: (Bitte auch als Volljährige ausfüllen!)

<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Ehegatte	<input type="checkbox"/> Heim
<input type="checkbox"/> sonstige Bezugsperson			
Name:			
Vorname:			
	<input type="checkbox"/> männl.	<input type="checkbox"/> weibl.	
Abweichende Sorgerechtsregelungen: <input type="checkbox"/> ja ^{*)} <input type="checkbox"/> nein	*) Bitte entsprechende Nachweise vorlegen!		
Straße:			
PLZ/Wohnort:			
Telefon/mobil:			
E-Mail:			

Personenbezogene Daten von Schülern werden in der Datenverarbeitung gespeichert und genutzt, soweit es zu schulischen Zwecken notwendig ist. Die Erhebung sowie eine mögliche Weiterleitung beruht auf gesetzlichen Grundlagen des Schulgesetzes für Baden-Württemberg, der VwV „Datenschutz an Schulen“ sowie der „Verordnung des Kultusministeriums über die Datenverarbeitung für statistische Erhebungen und schulübergreifende Verwaltungszwecke an Schulen“. Verantwortlich für die Erhebung ist die Robert-Schuman-Schule Baden-Baden, vertreten durch die Schulleiterin Frau OStD'in R. Kailbach-Siegle. Sie haben ein Recht auf Auskunft und Berichtigung der erhobenen Daten. Beschwerdestelle ist der Landesdatenschutzbeauftragte.

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift des Betriebs