



Schüleranmeldung

Berufsschule: Kaufmännisch Gastronomie/Hotellerie

Interne Vermerke

Schuljahr: _____ (Stand: 03.2021)
Klasse: _____ erfasst: _____

Persönliche Daten:

Name:
Vorname:
Geburtsname:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
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:
Ortsteil: bitte angeben!
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"/> Vorqualifizierungsjahr <input type="checkbox"/> Berufseinstiegsjahr <input type="checkbox"/> Berufsfachschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Werkrealschule <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule <input type="checkbox"/> Berufskolleg I <input type="checkbox"/> Berufskolleg II <input type="checkbox"/> Gymnasium (allg./beruf.) <input type="checkbox"/> Berufsoberschule	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlerer Bildungsabschluss <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Assistent <input type="checkbox"/> Abitur
Name/Ort der Schule:	

Ausbildungsberuf/-betrieb:

Anmeldung für das: <input type="checkbox"/> 1. <input type="checkbox"/> 2. oder <input type="checkbox"/> 3. Lehrjahr
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:

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 <small>*) Bitte entsprechende Nachweise vorlegen!</small>
Straße:
PLZ/Wohnort:
Telefon/mobil:
E-Mail:

Ausschließlich Gastronomie/Hotellerie:

Gewünschter Unterrichtsblock, falls möglich (ohne Gewähr):
 H1HF1 H1HF2 H1HF3

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 den Schulleiter Herrn OSiD Jörg Rother. Sie haben ein Recht auf Auskunft und Berichtigung der erhobenen Daten. Beschwerdestelle ist der Landesdatenschutzbeauftragte.