

Name:	
Vorname:	
Geburtsname:	
Geschlecht:	<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> divers
Geburtsdatum:	

Geburtsort:	
Geburtsland:	
Jahr des Zuzugs:	
Staatsangehörigkeit:	
Muttersprache:	
Straße:	
PLZ/ Ort:	
wohnhaft bei:	
Kreis:	
Land:	
Telefon:	
Handy:	

Berufsausbildung

Aufnahmedatum: (erster Schultag)	
Umschüler:	<input type="radio"/> Ja
Ausbildungsberuf:	
Ausbildung von:	
bis:	

Name des Betriebes:	
Inhaber des Betriebes:	
Straße:	
PLZ/ Ort:	
Telefon:	
Telefax:	
E-Mail:	
Ausbilder:	

Aufnahmebogen für Auszubildende

(Bitte alle Felder in DRUCKSCHRIFT ausfüllen!)

KLASSE: _____

Schulischer Werdegang

(Allgemeinbildende/ berufsbildende Schule)

Abgebende Schulform: (zuletzt besuchte Schule)	<input type="radio"/> Hauptschule <input type="radio"/> Realschule <input type="radio"/> Gemeinschaftsschule <input type="radio"/> Gesamtschule <input type="radio"/> Regionalschule <input type="radio"/> Gymnasium <input type="radio"/> Förderschule <input type="radio"/> AVJ/ AV-SH <input type="radio"/> BFS <input type="radio"/> BGJ <input type="radio"/> BIK-DAZ <input type="radio"/> Berufsschule <input type="radio"/> FOS <input type="radio"/> BOS <input type="radio"/> Sonstige: _____
Letzte Klassenstufe ¹ : (zuletzt besuchte Schule)	
Entlassungsjahr: (zuletzt besuchte Schule)	
Abschluss: (zuletzt besuchte Schule)	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Letzte Einschulung ² : (berufsbildende Schule)	
Art des Abschlusses ³ : (berufsbildende Schule)	<input type="radio"/> 1. allgemeinbildender Schulabschluss <input type="radio"/> Mittlerer Schulabschluss <input type="radio"/> Allgemeine Hochschulreife <input type="radio"/> Berufsabschlußzeugnis <input type="radio"/> Fachhochschulreife <input type="radio"/> Förderschulabschluss <input type="radio"/> Hauptschulabschluss <input type="radio"/> Realschulabschluss <input type="radio"/> sonstiger Abschluss
Letzter (höchster) allgemeinbildender Abschluss:	<input type="radio"/> 1. allgemeinbildender Schulabschluss <input type="radio"/> Mittlerer Schulabschluss <input type="radio"/> Allgemeine Hochschulreife <input type="radio"/> Fachhochschulreife <input type="radio"/> Förderschulabschluss <input type="radio"/> Hauptschulabschluss <input type="radio"/> Realschulabschluss <input type="radio"/> sonstiger Abschluss
Anerkannte Leserechtschreibschwäche: (wenn ja, Nachweis erforderlich!)	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Englischunterricht: (Nachweis erforderlich, wenn höchster Abschluss = Hauptschulabschluss)	Jahre
	Note

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) sowie den ergänzenden Bestimmungen des Landesdatenschutzgesetzes.

Hinweise zum Ausfüllen!

¹ z.B. 10. Klasse Realschule: „10“ eintragen

² an einer berufsbildenden Schule vor der GNG, sonst Einschulungsdatum der GNG

³ nur ankreuzen, wenn bereits ein Abschluss an einer Berufsschule erlangt wurde

Erstellt am:	2015-07-15	erstellt von:	lhl
Geprüft am:		geprüft von:	
Zuletzt geändert am:	2018-07-09	Zuletzt geändert von:	peter.rachau@gmx.de
Dokumentname:	C:\Users\peter_000\Desktop\Formulare\2018.05.28 Aufnahmebogen TZ 2018.docx		

Weitere Hinweise zur Datenverarbeitung auf gesetzlicher Grundlage

1. **Verantwortlicher** gemäß Artikel 4 Nr. 7 der Verordnung (EU) 2016/679 ist
Schulleiter OStD Alexander Jach
Gewerbeschule Lübeck
Parade 2
23552 Lübeck
2. **Datenschutzbeauftragte(r)**
Gewerbeschule Lübeck
Parade 2
23552 Lübeck
E-Mail: datenschutz@gewerbeschule-luebeck.de
3. Empfänger personenbezogener Daten bei der Durchführung des Schulverhältnisses können bei Vorliegen der rechtlichen Voraussetzungen ohne eine gesonderte Einwilligung für die Datenübermittlung üblicherweise sein: staatliche Schulaufsichtsbehörden, andere öffentliche Schulen, ggf. zuständiges Förderzentrum, zuständiges Gesundheitsamt (Kreis oder kreisfreie Stadt) bei pflichtigen schulärztlichen Untersuchungen, zuständiges Jobcenter/ zuständige Agentur für Arbeit, Schulträger.
4. Für die Löschung der Daten gelten die Fristen der Schul-Datenschutzverordnung.
5. Zu der Verarbeitung der personenbezogenen Daten besteht bei Vorliegen der erforderlichen Voraussetzungen jeweils das Recht auf Auskunft, auf Berichtigung, Einschränkung der Verarbeitung und Löschung gemäß Artikel 15 bis 18 der Verordnung (EU) 2016/679.
6. Es besteht das Recht auf Beschwerde beim Unabhängigen Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein (ULD), Holstenstraße 98, 24103 Kiel, E-Mail: mail@datenschutzzentrum.de, Tel.: 0431 988 1200. Das ULD bietet auch verschlüsselte E-Mail-Kommunikation an (<https://www.datenschutzzentrum.de/artikel/1008-.html>).

Erstellt am:	2015-07-15	erstellt von:	lhl
Geprüft am:		geprüft von:	
Zuletzt geändert am:	2018-07-09	Zuletzt geändert von:	peter.rachau@gmx.de
Dokumentname:	C:\Users\peter_000\Desktop\Formulare\2018.05.28 Aufnahmebogen TZ 2018.docx		