

Bewerbung Berufliches Gymnasium -Wirtschaft

Schuljahr

Schuljahr: /

Persönliche Angaben Schüler*in (bitte vollständig ausfüllen)

Nachname: Geschlecht: männlich

Vorname: weiblich

Geburtsname: divers

Geburtsdatum: Geburtsort:

Staatsangehörigkeit: Geburtsland:

Verkehrssprache: Zuzugsdatum:

KFZ-Kennzeichen

Wohnort Schüler*in (bitte vollständig ausfüllen)

Straße:

PLZ: Wohnort:

Landkreis: Ortsteil:

Bundesland: E-Mail:

Telefon: Handy:

Eltern, gesetzlicher Vertreter, Ansprechperson (bitte vollständig ausfüllen)

Alleiniges Sorgerecht

geteiltes Sorgerecht

1. Sorgeberechtigte Person

Nachname:

2. Sorgeberechtigte Person

Nachname:

Vorname:

Vorname:

Straße/Nr.:

Straße/Nr.:

PLZ:

PLZ:

Wohnort:

Wohnort:

Telefon:

Telefon:

Handy:

Handy:

E-Mail:

E-Mail:

Realschulabschluss

Name der Schule:

Notendurchschnitt: 1. Hj. 10. Klasse: Abschluss 10. Klasse

Zeugnisdatum:

Eine Kopie des aktuellsten Abschlusszeugnisses / Abgangszeugnisses ist direkt nach dessen Erhalt im Sekretariat einzureichen!**Fremdsprachen**

1. Fremdsprache: Englisch ja nein

Wenn nein, welche?

2. Fremdsprache: keine 2. Fremdsprache

Unterricht von Klasse bis Klasse

**Berufliche Schule
des Landkreises Nordwestmecklenburg**
Lübsche Straße 207, 23968 Wismar

Wahlfach

Religion

Philosophie

Impfnachweis

Masernschutzimpfung:

Eine Kopie des Impfausweises ist mit der Anmeldung vorzulegen.

Masernschutz nachgewiesen? ja nein
COVID-19-Impfung (freiwillige Angabe): ja nein

Freiwillige Angaben zu Beeinträchtigungen / Behinderungen

Liegt eine anerkannte Behinderung oder Beeinträchtigung vor? ja
nein

Ggf. Behinderungsgrad: %

Liegt für die Behinderung / Beeinträchtigung ein Gutachten vor? ja
nein

Datenschutzerklärung

Informationen zum Datenschutz finden Sie auf www.bsz-nord.de in der Datenschutzerklärung.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum Unterschrift Schüler*In

bei Minderjährigen Schüler*Innen
Unterschrift des 1. Sorgeberechtigten

bei Minderjährigen Schüler*Innen
Unterschrift des 2. Sorgeberechtigten