

Berufliche Schulen der Hansestadt Lübeck
- Wirtschaft –
Georg-Kerschensteiner-Straße 29
23554 Lübeck - Tel. (0451) 122-86800

Aufnahmeantrag

Zweijährige Berufsfachschule für Kaufmännische Assistenz

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Berufsfachschule III zum nächsten Schuljahresbeginn. Das Informationsblatt zur Aufnahme und die entsprechenden Aufnahmebedingungen habe ich zur Kenntnis genommen. Die Zuordnung zu den Schwerpunkten erfolgt anhand der Bewerberzahlen.

- Fachrichtung Fremdsprachen** mit der 2. Fremdsprache **Französisch**
 Fachrichtung Fremdsprachen mit der 2. Fremdsprache **Spanisch**
 Fachrichtung Informationsverarbeitung

Falls mehrere Möglichkeiten
angekreuzt sind:
Welche wäre Ihnen am liebsten?

Bitte nicht ausfüllen!

Bewerber:in:

Name:						
Vorname/n: (Rufname unterstrichen)						
Geburtsdatum:			divers		weiblich	männlich
Geburtsort:						
Geburtsland:					Falls nicht Deutschland: Jahr des Zuzugs:	
Staatsangehörigkeit:						
Muttersprache / ggf. 2. Muttersprache:	/					
Straße/Hausnummer:						
Postleitzahl/Wohnort:						
Kreis (KFZ-Kennzeichen):						
Telefon (Festnetz):						
E-Mail:						
Weitere Informationen, z.B. Beeinträchtigungen						

Gesetzliche Vertretung:

Name:						
Vorname:			divers		weiblich	Männlich
Straße/Hausnummer und Postleitzahl/Wohnort						
Telefon:						

Interessant wäre im Falle eines Angebots für mich auch folgendes Profil:

2. Fremdsprache **Spanisch - Fortgeschrittene** 2. Fremdsprache **Dänisch**

Die obigen Angaben werden gem. Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Datenübermittlungen finden nur aufgrund des Schulgesetzes oder anderer gesetzlicher Bestimmungen statt. Mit der Erfassung und Sicherung der Daten gem. SchulG und des Passbildes bin ich einverstanden. (§10 SchulDSVO) Mir ist bekannt, dass unrichtige oder unvollständige Angaben oder die Unterlassung von Änderungsanzeigen Schadenersatzforderungen o. sogar die Verweisung von der Schule zur Folge haben können.

Ort und Datum
2020/2021

Unterschrift Antragsteller:in bzw. gesetzliche Vertretung