

Regionales Berufsbildungszentrum Technik
- **Standort Schützenpark**
Gellertstraße 18 A, 24114 Kiel,
Tel.: 0431/1698-100, Fax: 0431/1698-111
e-mail: Verwaltung@bst-kiel.de; homepage: www.bst-kiel.de

A n m e l d u n g

Besuch der Fachoberschule Technik, für das Schuljahr 20__/20__

Bewerber/in: (bitte in Druckbuchstaben)

Name: _____ Straße: _____

Vorname: _____ PLZ/Ort: _____

Geschlecht: _____ Kreis: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Geburtsort: _____

Geburtsland: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Muttersprache: _____

Aussiedler Asylbewerber Jahr des Zuzugs nach Dtl.: _____

Erlerner Beruf: _____

Schulische Vorbildung: _____

Der Anmeldung füge ich bei:

1. Tabellarische Darstellung des schulischen und beruflichen Werdeganges mit Lichtbild nicht älter als drei Monate
2. Beglaubigte Fotokopie vom Abschlusszeugnis der Realschule oder vom vergleichbaren Zeugnis
3. Beglaubigte Fotokopie vom Ausbildungsabschlusszeugnis(Facharbeiter-, Gesellen- oder Gehilfenbrief)
4. Beglaubigte Fotokopie vom Abschlusszeugnis der Berufsschule

Die Beglaubigungen können bei gleichzeitiger Vorlage des Originals und der Fotokopie bzw. Abschrift im Schulbüro erfolgen.

Die Erhebung und Verarbeitung der persönlichen Daten erfolgt auf der Grundlage des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes § 30.

Erklärung

Ich habe mich außerdem an folgenden Fachoberschulen des Landes Schleswig-Holstein und Umgebung beworben:

1	
2	
3	
4	

Unterschrift der/des Bewerbers/in

Ort/Datum