


Alice-Salomon-Schule

 Berufsbildende Schulen für Gesundheit und Soziales
 der Region Hannover

Berufliches Gymnasium
Anmeldebogen Schuljahr 2021/2022
Schwerpunkt:

- Gesundheit-Pflege (Profilfach Gesundheit-Pflege)
 Sozialpädagogik (Profilfach Pädagogik-Psychologie)
 Sollte für meinen gewählten Schwerpunkt kein Platz mehr zur Verfügung stehen, wäre ich auch mit der Zuordnung zu dem anderen Schwerpunkt einverstanden.

Name: (ggf. auch Geburtsname)	_____	Vorname:	_____
geboren am:	_____	Geburtsort:	_____
Familienstand:	ledig <input type="checkbox"/>	verheiratet	<input type="checkbox"/>

Wohnung:	Wohnort (mit PLZ): _____
	Straße und Haus-Nr.: _____
<input type="checkbox"/>	Region Hannover
<input type="checkbox"/>	Landkreis oder kreisfreie Stadt: _____
	wenn nicht Niedersachsen, auch Bundesland
Telefon (Festnetz)*:	_____ Handy*: _____
E-Mail-Adresse*:	_____

Staatsangehörigkeit: _____ Muttersprache: _____

 Konfession: ev. kath. islam. sonstige (bitte angeben) _____ ohne Geschlecht: weibl. männl.
Schulische Vorbildung: (zuletzt besuchte Schulform und zuletzt erreichter Abschluss)

Herkunft:	<input type="checkbox"/> Fachschule	<input type="checkbox"/> Schule neue Bundesländer
<input type="checkbox"/> Einjährige Berufsfachschule	<input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> Kooperative Gesamtschule
<input type="checkbox"/> Zweijährige Berufsfachschule	<input type="checkbox"/> Integrierte Gesamtschule	<input type="checkbox"/> Hauptschule 10. Klasse
<input type="checkbox"/> Fachgymnasium/Berufliches Gymnasium	<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> sonstige Schulform:
<input type="checkbox"/> Fachoberschule	<input type="checkbox"/> Oberschule	

Höchster erreichter Abschluss:

<input type="checkbox"/> Realschulabschluss (Sek. I)	<input type="checkbox"/> allgemeine Hochschulreife
<input type="checkbox"/> Erw. Sek.-I-Abschluss	<input type="checkbox"/> ausländischer Schulabschluss
<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/> sonstiger Schulabschluss:
<input type="checkbox"/> schul. Teil Fachhochschulreife	bitte angeben:

2. Fremdsprache:
 Spanisch-Neubeginn (Pflicht)
 Spanisch-Neubeginn (Wunsch)
 Spanisch-Fortsetzung
 Französisch-Fortsetzung

Angaben über sonstige fremdsprachliche Kenntnisse: _____

Berufsziel: _____

Personensorgeberechtigte/r (bzw. Notfalladresse bei volljähriger Bewerberin/volljährigem Bewerber)

 Erziehungsverhältnis: Mutter / Vater / Eltern / Betreuer / sonst. Erziehungsverhältnis

Person 1: Name, Vorname: _____

Straße und Haus-Nr., Wohnort (mit PLZ): _____

E-Mail:* _____ Tel./Handy:* _____

 Erziehungsverhältnis: Mutter / Vater / Eltern / Betreuer / sonst. Erziehungsverhältnis

Person 2: Name, Vorname: _____

Straße und Haus-Nr., Wohnort (mit PLZ): _____

E-Mail:* _____ Tel./Handy:* _____

Ort, Datum	Unterschrift der Bewerberin/ des Bewerbers	Unterschrift 1. Personensorgeberechtigte/r	Unterschrift 2. Personensorgeberechtigte/r
------------	---	---	---

* = freiwillige Angaben; Für diese Angaben besteht ein Widerrufsrecht.

Erklärung zum Datenschutz: Dieser Anmeldebogen enthält personenbezogene Daten der Schülerinnen und Schüler und der Erziehungsberechtigten, die gemäß § 31 Niedersächsisches Schulgesetz (NSchG) erhoben werden. Gemäß Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie zum Zeitpunkt der Erhebung dieser Daten über bestimmte datenschutzrechtliche Bestimmungen zu informieren. Diese Informationen finden Sie in Papierform im Sekretariat.