



Alice-Salomon-Schule

Berufsbildende Schulen für Gesundheit und Soziales
der Region Hannover

Berufliches Gymnasium Anmeldebogen Schuljahr 2027/2028

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: _____ Vorname: _____
 (ggf. auch Geburtsname)
 geboren am: _____ Geburtsort: _____
 Familienstand: ledig ☐ verheiratet ☐

Wohnung:

Wohnort (mit PLZ): _____
 Straße und Haus-Nr.: _____
☐ Region Hannover
☐ 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. ☐ div. ☐

Schulische Vorbildung: (zuletzt besuchte Schulform und zuletzt erreichter Abschluss)

Herkunft:
☐ Einjährige Berufsfachschule ☐ Fachschule ☐ Schule neue Bundesländer
☐ Zweijährige Berufsfachschule ☐ Gymnasium ☐ Kooperative Gesamtschule
☐ Fachgymnasium/Berufliches Gymnasium ☐ Integrierte Gesamtschule ☐ Hauptschule 10. Klasse
☐ Fachoberschule ☐ Realschule ☐ sonstige Schulform: _____
☐ Oberschule

Höchster erreichter Abschluss:

☐ Realschulabschluss (Sek. I) ☐ allgemeine Hochschulreife
☐ Erw. Sek.-I-Abschluss ☐ ausländischer Schulabschluss
☐ Fachhochschulreife ☐ sonstiger Schulabschluss:
☐ schul. Teil Fachhochschulreife bitte angeben: _____

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/ _____ Unterschrift _____ Unterschrift _____
 des Bewerbers 1. Personensorgeberechtigte/r 2. Personensorgeberechtigte/r

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

Erklärung zum Datenschutz: Dieser Aufnahmebogen 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.