



Anmeldung zum Berufsschulunterricht

(In Druckbuchstaben ausfüllen und
Zutreffendes bitte ankreuzen ☒!)

Passbild

Bitte nicht aufkleben,
sondern mit
Büroklammer anheften!

Staatliche Berufsbildende Schule
„Friedrich Justin Bertuch“
Ernst-Busse-Straße 2
99427 Weimar

☎ 03643 804653
☎ 03643 804655
🌐 www.sbbs-bertuch.de
✉ sek-berufsschule@sbbs-bertuch.de

Die nachfolgenden Angaben werden gem. §57 Abs. 1 und § 58 Abs. 1 Thüringer Schulgesetz (ThürSchulG) verarbeitet. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den weiteren Vorschriften des § 57, § 58 ThürSchG sowie den ergänzenden Bestimmungen der Thüringer Allgemeinen Schulordnung für die berufsbildenden Schulen (ThürASObbS) sowie des Thüringer Datenschutzgesetzes.

Persönliche Daten der/des Auszubildenden

Nachname		Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Wohnanschrift (PLZ Wohnort bzw. Verwaltungsgemeinschaft, Ortsteil, Straße Hausnummer)			
Landkreis	Bundesland	Staatsangehörigkeit	Religionszugehörigkeit
Telefon (einschl. Vorwahl)	Mobil	E-Mail	

Sorgeberechtigte(r) oder Ansprechpartner in Notfällen bei volljährigen Schülern

Nachname(n)	Vorname(n)	Beziehungsstatus zum Schüler	Telefon
Wohnanschrift (PLZ Wohnort, Straße Hausnummer)			

Daten zur Ausbildung

Ausbildungsberuf	Dauer der Ausbildung lt. Ausbildungsvertrag vom _____ bis _____	
Ausbildungsbetrieb/-einrichtung (Name)	Umschüler <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Ausbildungsbetrieb/-einrichtung (PLZ Ort, Straße Hausnummer)		
Telefon	Fax	E-Mail-Adresse
Ausbilder/Ansprechpartner	Zuständige Stelle <input type="checkbox"/> IHK <input type="checkbox"/> HWK <input type="checkbox"/> TLVwA <input type="checkbox"/> Andere: _____	
Bemerkungen		
Datum	Unterschrift	Stempel