

Zusammen Zukunft schaffen ...



Bitte füllen Sie die Anmeldung **vollständig** und **gewissenhaft** in **DRUCKBUCHSTABEN** aus und geben diese **komplett** mit allen erforderlichen Unterlagen im Geschäftszimmer ab.

Vorname:	Name:	Geburtsdatum:
----------	-------	---------------

Ich besuche derzeit diesen Bildungsgang und möchte ihn wiederholen.

Anmeldung

2-jährige Berufsfachschule Sozialpädagogische Assistenz (BFS) für 2024/2025

Mindestvoraussetzung: Realschulabschluss

Klasse 1 (Unterstufe)

Klasse 2 (Oberstufe)

erforderliche Unterlagen:

Anmeldebogen A (2-seitig)
Anmeldebogen B (4-seitig)
Kopie Personalausweis (beide Seiten) oder aktueller Melderegisterauszug
Halbjahreszeugnis 2023/2024
Abschlusszeugnis 2023/2024 (muss spätestens am 05.07.2024 abgegeben werden)
Tabellarischer Lebenslauf
Vereinbarung über die praktische Ausbildung
bei Schülern unter 18 Jahren: Erstuntersuchung nach § 32 Abs. 1 Jugendarbeitsschutzgesetz (Berechtigungsschein beim Einwohnermeldeamt erhältlich)
erweitertes polizeiliches Führungszeugnis (Bescheinigung zur Vorlage bei der Meldebehörde erhalten Sie im Geschäftszimmer der Schule)
Gesundheitsbescheinigung vom Arzt (erhöhter Immunschutz + frei von ansteckenden Krankheiten)
bei Einstieg in Klasse 2 (Oberstufe): Nachweis über die Allgemeine Hochschulreife/Fachhochschulreife oder einer abgeschlossenen Berufsausbildung

Dieses Feld wird von der Schule ausgefüllt!

Eingangsstempel:

- Eingang
- persönliche Abgabe
 - Einwurf Briefkasten
 - per Post

Vorname :	Name:	Geburtsdatum:
-----------	-------	---------------

Fragen zum bisherigen Schulbesuch

Name und Anschrift der zuletzt besuchten allgemeinbildenden Schule:
Name und Anschrift der zuletzt besuchten berufsbildenden Schule:

Jahr der Einschulung:

1. Wann wurden Sie in die Grundschule eingeschult?

2. Welche Schulform haben Sie zuletzt besucht, bzw. besuchen Sie derzeit? (Bitte ankreuzen.)

<input type="checkbox"/> Förderschule	<input type="checkbox"/> Berufliches Gymnasium
<input type="checkbox"/> Hauptschule	<input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr
<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> Berufseinstiegsklasse
<input type="checkbox"/> Integrierte Gesamtschule	<input type="checkbox"/> Einjährige Berufsfachschule
<input type="checkbox"/> Gymnasium Klasse 10	<input type="checkbox"/> Zweijährige Berufsfachschule, die zu einem beruflichen Abschluss führt
<input type="checkbox"/> Gymnasiale Oberstufe	<input type="checkbox"/> Zweijährige Berufsfachschule, die zu einem schulischen Abschluss führt
<input type="checkbox"/> Fachoberschule	<input type="checkbox"/> Berufsschule mit Teilzeit oder Blockunterricht
<input type="checkbox"/> Sonstige Schule - bitte Schulform angeben _____	<input type="checkbox"/> Zweijährige Fachschule

3. Wann werden/wurden Sie aus der letzten Schulform entlassen?

Tag/Monat/Jahr:

4. Welchen höchsten Abschluss haben Sie bisher erreicht bzw. welchen erwarten Sie vor Eintritt in die Schulform, für die Sie sich angemeldet haben? (Bitte ankreuzen.)

<input type="checkbox"/> ohne erfolgreichen Besuch / Abschluss	<input type="checkbox"/> Versetzung in Klasse 11 Gymnasium
<input type="checkbox"/> Abschluss der Schule für Lernhilfe	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife
<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss nach der 9. Klasse	<input type="checkbox"/> schulischer Teil der Fachhochschulreife
<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss nach der 10. Klasse	<input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife
<input type="checkbox"/> Sekundarabschluss I - Realschulabschluss	<input type="checkbox"/> sonstiger ausländischer Schulabschluss
<input type="checkbox"/> Erweiterter Sekundarabschluss I	<input type="checkbox"/> sonstiger Schulabschluss

5. Haben Sie eine Berufsausbildung?

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja (Bitte Kopie des Prüfungszeugnisses beilegen.)
-------------------------------	--

6. Sind Sie Umschüler/in?

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja (Bitte Kopie der Bestätigung vom Maßnahmeträger beilegen.)
-------------------------------	--

7. Haben Sie die CGLS schon einmal besucht?

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja im Schuljahr: _____
-------------------------------	---

Zusammen Zukunft schaffen ...

CGLS
 CARL GOTTHARD
 LANGHANS
 SCHULE

Die nachfolgenden Angaben werden gem. der aktuell gültigen Datenschutzverordnungen erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch, auf Karteikarten und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den Vorschriften des Niedersächsischen Schulgesetzes. Sie haben ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht. Bei vermuteten Verletzungen können Sie sich an den Datenschutzbeauftragten Ihres Bundeslandes wenden.

Angaben zur Bewerberin/zum Bewerber	
Nachname:	
Vorname 1:	Vorname 2:
Geschlecht: <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> divers	
ggfs. wohnhaft bei Institution/Einrichtung:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Ort:	
Festnetztelefon:	Mobiltelefon:
E-Mail:	
Geburtsdatum:	Geburtsort/Geburtsland:
1. Staatsangehörigkeit:	2. Staatsangehörigkeit:
Aufenthaltserlaubnis bis (nicht bei EU-Ländern):	
Religion: <input type="radio"/> evangelisch <input type="radio"/> katholisch <input type="radio"/> ohne	
<input type="radio"/> islamisch <input type="radio"/> sonstige: _____	
Wurde BaföG beantragt?	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, bei: _____
Können Sie schwimmen?	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, ich habe folgendes Abzeichen: _____

Folgende Angaben sind freiwillig, wenn sie für den Schulbesuch nicht relevant sind.

Liegt ein Feststellungsbescheid für den Bedarf an
sonderpädagogischer Unterstützung vor? nein ja

- wenn ja, welcher ? geistige Entwicklung hören
 körperliche Entwicklung sehen
 sozial-emotionale Entwicklung lernen

Haben Sie Allergien? nein ja

- wenn ja, welche?

Ist eine regelmäßige Einnahme
von Medikamenten erforderlich? nein ja

- wenn ja, welche? Wann? Wie oft?

NUR bei chronisch kranken Schülern, die aufgrund des Alters oder einer Behinderung nicht in der Lage sind, Medikamente selbst einzunehmen:

Wir/Ich halte/n Rücksprache mit dem/der Klassenlehrer/-in über die Verabreichung von nötigen Medikamenten.

Datum/Unterschriften der Sorgeberechtigten: _____

Für volljährige Schüler unter 21 Jahren oder Schüler, die im Laufe des Schuljahres volljährig werden:

Widerspruch gegen die Datenübermittlung an die Eltern

Laut § 55 (4) NSchG sind bei volljährigen Schülerinnen und Schülern, die das 21. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, diejenigen Personen, die bei Eintritt der Schülerinnen und Schüler in die Volljährigkeit deren Erziehungsberechtigte gewesen sind, über besondere Vorgänge, insbesondere Sachverhalte, die zu Ordnungsmaßnahmen Anlass geben oder die Versetzung in den nächsten Schuljahrgang oder den Abschluss gefährden, zu unterrichten.

Wir weisen darauf hin, dass Sie das Recht haben, diesen Datenübermittlungen zu widersprechen. Das bedeutet, dass eine Datenübermittlung über die o.g. Tatsachen nicht erfolgt. Über den Widerspruch sind Ihre bisherigen Erziehungsberechtigten von der Schule zu unterrichten.

Ich habe die obigen Ausführungen zur Kenntnis genommen.

- Ich widerspreche der Übermittlung an meine Eltern/Sorgeberechtigten generell.
- Ich widerspreche der Übermittlung an meine Eltern/Sorgeberechtigten nicht.
- Ich kann jedoch jederzeit von meinem Widerspruchsrecht Gebrauch machen. Dazu teile ich den Widerspruch der Schule schriftlich mit.

Datum/Unterschrift des Schülers/der Schülerin: _____

Hinweise an die Sorgeberechtigten zur Datenweitergabe:

Das Sorgerecht ist im Bürgerlichen Gesetzbuch (BGB) geregelt. Es unterscheidet verschiedene Gruppen von Sorgeberechtigten. Die häufigsten Konstellationen, mit Konsequenzen für die Befugnis, Daten des Kindes an diese Personen weiterzugeben, sind:

- a) zusammen lebende Eltern: gemeinsames Sorgerecht (§ 1626 BGB) = Mitteilung von Daten an beide Elternteile grundsätzlich zulässig
b) dauernd getrennt lebende Eltern: grundsätzlich gilt gemeinsames Sorgerecht, es sei denn, gerichtlich ist etwas anderes geregelt (§ 1671 BGB) = Mitteilung grundsätzlich an beide Eltern zulässig, aber bei gerichtlich anders lautender Entscheidung: Übermittlung nur an festgelegten Sorgeberechtigten
c) Lebensgemeinschaften: unverheiratete Partner mit gemeinsamen Kindern (§ 1626a BGB): gemeinsames Sorgerecht bei Abgabe einer Sorgerechtsklärung des Kindsvaters = Mitteilung von Daten an beide; ansonsten nur an die Mutter

Dabei ist zu berücksichtigen, dass nach § 1687 BGB der Sorgeberechtigte, bei dem sich das Kind aufhält, für alle alltäglichen Angelegenheiten entscheidungsbefugt und informationsberechtigt ist. Der andere Elternteil ist **seitens der Schule** nur in Angelegenheiten erheblicher Bedeutung zu beteiligen. Darunter fallen wichtige schulische Angelegenheiten wie: Anmeldung, Nichtversetzung, Nichtzulassung oder das Nichtbestehen einer Abschlussprüfung, den vorübergehenden Ausschluss vom Unterricht über eine Woche hinaus, Entlassung von der Schule oder deren Androhung, Verweisung von allen öffentlichen Schulen oder deren Androhung und sonstige, schwerwiegende Sachverhalte, die das Schulverhältnis wesentlich beeinträchtigen.

Angaben zu den Sorgeberechtigten (aufgrund § 55 NSchG bei allen Schülern unter 21 Jahren)

Vor- und Nachname:

Status:

Vater

Mutter

Pflege-
elternteil

Vormund

Bitte Bestallungsurkunde beilegen!

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Festnetztelefon:

Mobilfunktelefon:

E-Mail:

Ich bin sorgeberechtigt.

Ich besitze das alleinige Sorgerecht und lege Belege
(Kopie Gerichtsurteil oder Negativbescheinigung) bei.

Vor- und Nachname:

Status:

Vater

Mutter

Pflege-
elternteil

Vormund

Bitte Bestallungsurkunde beilegen!

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Festnetztelefon:

Mobilfunktelefon:

E-Mail:

Ich bin sorgeberechtigt.

Ich besitze das alleinige Sorgerecht und lege Belege
(Kopie Gerichtsurteil oder Negativbescheinigung) bei.

Personen, die im Notfall benachrichtigt werden sollten:

Die Angaben sind freiwillig.

Vor- und Nachname:

Verhältnis zum Schüler:

Telefonnummern:

Vor- und Nachname:

Verhältnis zum Schüler:

Telefonnummern:

Vor- und Nachname:

Verhältnis zum Schüler:

Telefonnummern:

Im Falle meiner Aufnahme in die Schule verpflichte ich mich, **regelmäßig** am Unterricht sowie an angesetzten Leistungskontrollen teilzunehmen. Mir ist bekannt, dass unentschuldigt versäumte Leistungskontrollen mit „ungenügend“ bewertet werden können und unregelmäßiger Schulbesuch den Verweis von der Schule zur Folge haben kann.

Für schulpflichtige Schülerinnen/Schüler: Bei vorzeitigem Ausscheiden bleibe ich weiter schulpflichtig. Ich bin daher verpflichtet, der Schule nachzuweisen, wo ich bei einem Abbruch des Schulbesuches der Carl-Gotthard-Langhans-Schule meiner Schulpflicht nachkomme. Verstöße gegen die Schulpflicht können mit einem Bußgeldbescheid geahndet werden.

Ich habe die Erklärungen der Carl-Gotthard-Langhans-Schule über die Schulpflicht und das Krankmeldungsverfahren gelesen und erkenne sie an.

Ich habe den Waffenerlass zur Kenntnis genommen (Information 1).

Ich stimme der Nachbefragung über den Verbleib nach dem Schulbesuch zu (Information 2).

ja nein

Ich stimme der Veröffentlichung von Bild- und Videomaterial zu (Information 3).

ja nein

Die Informationen 1 - 3 können Sie unter <http://www.cgls.de/fileadmin/media/PDF-Dateien/Anmeldungen/Informationen.pdf> abrufen und für Ihre Unterlagen ausdrucken.

Ich versichere, dass meine Angaben wahr sind.

Nach der Anmeldung eintretende Änderungen der Angaben (Adresswechsel, etc.) gebe ich unverzüglich weiter. Schriftverkehr, der aufgrund falscher oder veralteter Angaben nicht zugestellt werden kann, wird mir in Rechnung gestellt.

Ort/Datum

Unterschrift Bewerber/-in

1. Unterschrift gesetzlicher Vertreter

Name des gesetzlichen Vertreters in Druckbuchstaben

2. Unterschrift gesetzlicher Vertreter

Name des gesetzlichen Vertreters in Druckbuchstaben