

Anmeldung

- Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen -

Schuljahr



Hauptstelle: Minoritenstraße 10
40678 Ratingen
Fon: 02102 7112-0
Fax: 02102 7112-11
Außenstelle: Duisburger Str. 112
40885 Ratingen
Fon: 02102 3099880
Fax: 02102 3899799
schulersekretariat@ajc-bk.de



Angaben zum / zur Auszubildenden

Anrede	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	Staatsangehörigkeit	
Name			Religionszugehörigkeit	
Vorname			Telefon	
Geburtsdatum		Geburtsort	E-Mail-Adresse	
PLZ		Ort	Straße, Hausnummer	
Erziehungsberechtigte/r			Spätaussiedler?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
ggf. abweichende Adresse			„Notfallrufnummer“	

Ausbildungsberuf

<input type="checkbox"/> Fachinformatiker / Fachinformatikerin <input type="checkbox"/> Anwendungsentwicklung <input type="checkbox"/> Systemintegration	IFI
<input type="checkbox"/> Kaufmann / Kauffrau für Büromanagement	WKM
<input type="checkbox"/> Kaufmann / Kauffrau im Einzelhandel	WKE
<input type="checkbox"/> Kaufmann / Kauffrau im Groß- und Außenhandel, Fachrichtung Großhandel	WKG
<input type="checkbox"/> Industrie Kaufmann / Industrie Kauffrau	WKI
<input type="checkbox"/> Metallbauer / Metallbauerin	TMB
<input type="checkbox"/> Verkäufer / Verkäuferin	WKE
<input type="checkbox"/> Einstiegsqualifizierung im Beruf _____	

Ausbildungsdauer

Ausbildungsmonate:	Vertragsbeginn:	Vertragsende:
--------------------	-----------------	---------------

Ausbildungsbetrieb

Name	Straße, Hausnummer
PLZ	Ort
Telefon	Fax
E-Mail-Adresse	

Ansprechpartner

Name	Telefon
Vorname	Fax
E-Mail-Adresse	

Abgebende Schule / Schulform

Schulform	Schulname
Entlassungsdatum	Abschluss (bitte in der original Zeugnisformulierung)
Haben Sie die allgemeine Schulpflicht erfüllt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Waren Sie vorher bereits Schüler des Adam-Josef-Cüppers Berufskollegs? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Fremdsprachenkenntnisse

<input type="checkbox"/> ja	Im deutschen Schulsystem am Englischunterricht teilgenommen und mit einer Zeugnisnote bewertet.	Englisch-Niveaustufe:	
<input type="checkbox"/> ja	Fremdsprachenprüfung abgelegt (wenn nicht am Englischunterricht teilgenommen)	nach Klasse _____ in der Sprache _____	<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> ja	Spanisch von Klasse _____ bis _____	Spanisch-Niveaustufe:	

Datenschutzklausel und Einwilligungserklärung

Ich wurde darüber informiert, dass meine/ihre/seine Adressdaten, Art, Beginn, Ende und Abschluss des Bildungsgangs soweit dies die ordnungsgemäße Durchführung der Aufgaben nach dem Schulgesetz NRW, Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG), Verordnung über die zur Vorbereitung zugelassener Daten für Schüler/-innen und Erziehungsberechtigte (VO-DV I) sowie nach dem Runderlass zur Überwachung der Schulpflicht und zur Berufswahlorientierung im Berufskolleg erfordert, an die jeweils zuständigen Stellen (abgebende bzw. aufnehmende Schule des Schülers/der Schülerin, Koordinierungsstelle Schule-Beruf des Kreises Mettmann, Berufsberatung der Bundesagentur für Arbeit in Ratingen oder zuständige Stellen nach dem Berufsbildungsgesetz) weitergegeben werden.

Ich bin auf meine Rechte zu meinen personenbezogenen Daten hingewiesen worden. So ist mir insbesondere bekannt, dass ich meine zur Datenerhebung und Datenverarbeitung sowie Weitergabe meiner Daten gegebene Einwilligung jederzeit widerrufen kann, soweit es sich nicht um Daten handelt, die auf der Grundlage gesetzlicher Vorschriften zur ordnungsgemäßen Durchführung der Aufgaben nach dem Schulgesetz NRW erhoben wurden. Ich erkläre mich mit dem oben beschriebenen Verfahren einverstanden.

Ort, Datum	Stempel und Unterschrift des Ausbildungsbetriebs	ggf. Unterschrift des / der Auszubildenden
------------	--	--

Verbindliche Anmeldung zum gewählten Bildungsgang

Hiermit melde ich mich/melde ich meinen Auszubildenden / meine Auszubildende im gewählten Bildungsgang verbindlich an.

Ort, Datum	Stempel und Unterschrift des Ausbildungsbetriebs
------------	--