

Berufsschule Chemnitz
der ASG – Anerkannnten Schulgesellschaft mbH
-Staatlich anerkannte Ersatzschule-



Anmeldung zum Berufsvorbereitungsjahr (BVJ)

Berufsschule Chemnitz
der ASG – Anerkannnten Schulgesellschaft mbH
Annaberger Str. 79
09120 Chemnitz
info@freie-schulen-chemnitz.de
www.berufsschule-chemnitz.de

Telefon	0371 560414-25 oder 0371 53006-0
Fax	0371 560414-23 oder 0371 56006-11

Bewerber/-in:

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsname: _____ Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____ Geschlecht: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Angaben zur Schulbildung:

Zuletzt besuchte Schule: _____

Klassenstufe: _____ Abschluss: _____

Ich bewerbe mich für ein Berufsvorbereitungsjahr in nachfolgenden Berufsfeldern:

(Bitte 2 Berufsfelder ankreuzen, ein Anspruch auf eine bestimmte Kombination besteht nicht)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Farbtechnik und Raumgestaltung | <input type="checkbox"/> Wirtschaft und Verwaltung |
| <input type="checkbox"/> Ernährung, Gästebetreuung und Hauswirtschaft | <input type="checkbox"/> Metalltechnik |
| <input type="checkbox"/> Körperpflege | <input type="checkbox"/> Gesundheit und Soziales |

Folgende Unterlagen füge ich dem Formular bei:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Tabellarischer Lebenslauf | <input type="checkbox"/> Kopie letztes Zeugnis |
| <input type="checkbox"/> Bewerbungsschreiben | <input type="checkbox"/> Nachweis Masernschutzimpfung |
| | <input type="checkbox"/> 1 Passbild |

Erziehungsberechtigter:

Familienname: _____ Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Kontaktdaten einer Person, die im Notfall zu benachrichtigen ist
Werden nicht die Kontaktdaten der Eltern angegeben oder benennt der volljährige Bewerber seine Eltern, ist die Einwilligung der jeweils genannten Person erforderlich:

Datum/ Unterschrift:**Datenverarbeitung**

Hiermit willige ich* in die Verarbeitung/Speicherung meiner personenbezogenen Daten ein. * bei Minderjährigen die Eltern

(Grundlage: Artikel 6 Absatz 1 Unterabsatz 1 Buchstabe a, Artikel 7 und 9 der Verordnung (EU) 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 27. April 2016 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten, zum freien Datenverkehr und zur Aufhebung der Richtlinie 95/46/EG (ABl.L 119 vom 4.5.2016, S. 1, L 314 vom 22.11.2016, S. 72, L 127 vom 23.05.2018, S.2), in der jeweils geltenden Fassung, und den ergänzenden Vorschriften des Sächsischen Datenschutzdurchführungsgesetzes vom 26. April 2018 (SächsGVBl. S. 198, 199), das durch Artikel 2 Absatz 4 des Gesetzes vom 5. April 2019 (SächsGVBl. S. 245) geändert worden ist, in der jeweils geltenden Fassung)

Wir weisen darauf hin, dass wir Ihre Daten in unserem System /Teilnehmerverwaltung speichern müssen, um gegebenenfalls erforderliche Meldungen und Informationen (u. a. Ämter/Behörden) geben zu können.

Datum_____
Unterschrift des Bewerbers / der Bewerberin_____
Unterschrift des Erziehungsberechtigten