



# BERTUCHSCHULE

Staatliche Berufsbildende Schule für  
Wirtschaft, Verwaltung und Ernährung

## 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

### Kenntnisnahme des Informationsblattes nach Artikel 13 DS-GVO (Aushang im Sekretariat bzw. homepage)

Das Informationsblatt zur „Informationspflicht nach Art. 13 DS-GVO - Direkterhebung beim Betroffenen- zum Zeitpunkt der Begründung des Schulbesuchsverhältnisses“ und die darin enthaltenen Informationen habe/n ich/wir

zur Kenntnis genommen:

Ja

Unterschrift:

### 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	