

Die Bearbeitung kann nur erfolgen, wenn alle Punkte vollständig und digital ausgefüllt sind.

Die angeführten Daten werden ausschließlich schulintern und für Zwecke, die mit der Ausbildung im Zusammenhang stehen unter der Einhaltung der gesetzlichen Regelungen (Verordnung über Berufsbildende Schulen und Ergänzende Bestimmungen zur Verordnung über Berufsbildende Schulen i. f. j. g. F.) und nach der Datenschutzgrundverordnung (EUDSGVO vom 25.05.2018 im Zusammenhang mit Schulgesetz LSA vom 01.08.2018, § 84a-g) verwendet.

Angabenzum Ausbildungsbetrieb

Name des Ausbildungsbetriebes

Straße

PLZ/Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Ansprechpartner

Angabenzum Auszubildenden

Ausbildungsberuf

zuständige Stelle

Ausbildungszeit von - bis

Name, Vorname

Geschlecht

Straße

PLZ/Ort

Handynummer

E-Mailadresse

Notfallkontakt (Name+Telefonnr.)

Geburtsdatum

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Schulabschluss

Abgebende Schulform

Berufsabschluss (wenn vorhanden)

Hinweise und Bemerkungen
(z.B. Aufteilung in unterschiedliche
Klassen, Umschüler, Rollstuhlfahrer,...)

Datum, Unterschrift

Formulareinsendung per Mail teilzeitberufsschule@listschule-halle.de oder Fax 0345 21468-32