

# Anmeldung zum Zusatzunterricht zur Erreichung der Fachhochschulreife



Georg-Kerschesteiner-Straße 27, 23554 Lübeck Tel.: 0451/1228900 Fax: 0451/1228919  
[mail@emil-possehl-schule.de](mailto:mail@emil-possehl-schule.de) [www.emil-possehl-schule.de](http://www.emil-possehl-schule.de)

Berufliche Schule der  
Hansestadt Lübeck

**\* bitte alle Felder vollständig in DRUCKSCHRIFT ausfüllen \***

## Personaldaten

Name			
Vorname			
Geburtsname			
Geschlecht	männlich <input type="checkbox"/>	weiblich <input type="checkbox"/>	
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Geburtsland		Jahr des Zuzugs:	
Staatsangehörigkeit		2. Staatsangehörigkeit	
Konfession		2. Muttersprache	
Religionsunterrichtsteilnahme in:		oder Philosphieteiln.	
Straße/Hausnummer			
PLZ / Ort			
wohnt bei		Orts- teil	
Kreis / Land			
Telefon mit Vorwahl			
Handy			
Notruf / Fax			
Mail-Adresse			
<b>Ansprechpartner</b>			
Name			
Vorname			
Telefon mit Vorwahl			
	<input type="checkbox"/> männl.	<input type="checkbox"/> Gesetzl. Vertreter	
	<input type="checkbox"/> weibl.	<input type="checkbox"/> Ansprechpartner	

Bitte nur ausfüllen, wenn nicht mit Schüleranschrift identisch

Straße	
PLZ	
Ort	
Telefon	
Mail-Adresse	

## Werdegang

Letzte Schule:		Abgebende Schulform:	
Letzte Einschulung:			
Entlassungsjahr:		Letzte Klassenstufe	
Abschluss:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Art des Abschlusses:	
Letzter Abschluss:		In Bundesland:	

<b>Berufsausbildung</b> Abgeschlossene Lehre	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Lehrberuf: _____
---	---

<b>2. Fremdsprache</b>	<input type="checkbox"/> belegt von Klasse 7 bis einschl. 10
	<input type="checkbox"/> belegt von Klasse 7 bis einschl. 8
<b>Sprache</b>	

Bitte nicht ausfüllen

Realschulzeugnis	Halbjahreszeugnis

Auf der Rückseite geht's weiter!

## Schuldaten

Aussiedler	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Asylbewerber	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Umschüler	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Wiederholer	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

**Bitte fügen Sie dieser Anmeldung folgende Unterlagen bei:  
(Zeugnisse bitte in beglaubigter Kopie)**

- Lichtbild (bitte nicht älter als 3 Monate)
- Realschulabschlusszeugnis oder Zeugnis eines gleichwertigen Abschlusses
- das letzte Halbjahreszeugnis der Berufsschule
  
- **2 Briefmarken a. €0,55 = €1,10**

---

**Ich werde, \*** der Schule sofort mitteilen, wenn ich von der Anmeldung zurücktrete, damit der Schulplatz einem anderen Bewerber zur Verfügung gestellt werden kann.

**Ich versichere, \*** dass mein gewöhnlicher Aufenthalt (§ 24 Schleswig-Holsteinisches Schulgesetz) meiner o.a. Adresse entspricht.

---

Die Angaben werden gem. §30Abs. 1 des Schl.-Hol. Schulgesetzes (SchulG) erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die Datenverarbeitung richtet sich nach §30 Abs. 2, 3, 6, 8 u. 9 SchulG sowie den ergänzenden Bestimmungen der Datenschutzverordnung Schule. Mit der Erfassung der Daten und des Passbildes bin ich einverstanden.

Mir ist bekannt, dass unrichtige oder unvollständige Angaben oder die Unterlassung von Änderungen Schadenersatzforderungen oder sogar die Verweisung von der Schule zur Folge haben kann.

Sollte eine Einschulung nicht erfolgen, können die eingereichten Bewerbungsunterlagen im Sekretariat während der Geschäftszeiten bis zum Ende des laufenden Jahres wieder abgeholt werden. Bewerbungsmappen bleiben den eingereichten Unterlagen nicht zugeordnet und können nicht wieder zurückgereicht werden.

---

Datum

---

Unterschrift des Erziehungsberechtigten  
(bei Minderjährigen)

---

Unterschrift