

Absender:

---

---

---

---

Berufliche Schulen  
- Menschen mit Förderbedarf -  
Kasseler Straße 17  
34497 Korbach

Telefon: 05631 7081 oder 7082  
Telefax: 05631 62266  
Internet: www.bs-korbach.de  
Email: office@bs-korbach.de

Datum: \_\_\_\_\_

## Anmeldung

zum Besuch der **Berufsschule für Menschen mit Förderbedarf** ab \_\_\_\_\_ (Datum)

### 1. Persönliche Daten:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
geb. am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  m /  w

Gehbehinderung: \_\_\_\_\_

Besonderheiten: \_\_\_\_\_

Medikation: \_\_\_\_\_

### 2. Besuchte Schule:

zuletzt besuchte Schule: \_\_\_\_\_

Falls keine Schule genannt werden kann bitte Erziehungsberechtigte(n) nennen (Name, Adresse):

Erziehungsberechtigte(r): \_\_\_\_\_

### 3. Angaben zur Organisation:

Gewünschte(r) Unterrichtstag(e): \_\_\_\_\_

Wochentag: \_\_\_\_\_

Schülertransport: Der/Die Schüler/in ... (*mehrfach Auswahl möglich*)

- kann/darf öffentliche Verkehrsmittel nutzen       kann/darf selbstständig zu Fuß gehen  
 darf ausschließlich den organisierten Fahrdienst nutzen

### 4. Zeugnis:

Eine Kopie des letzten Zeugnisses      *und/oder*      eine Kopie des UK-Passes  
 ist beigefügt     wird nachgereicht       ist beigefügt     wird nachgereicht

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Gemäß § 83 Hessisches Schulgesetz, § 18 Abs. 2 Hessisches Datenschutzgesetz sowie gemäß der Verordnung über die Verarbeitung personenbezogener Daten in Schulen und statistische Erhebungen an Schulen (alle Vorschriften in der jeweils gültigen Fassung) wird darauf hingewiesen, dass für die Aufgaben der Schulverwaltung die personenbezogenen Daten der Anmeldung in einer automatisierten Datenverarbeitung auf einem Rechner der jeweiligen Schule gespeichert werden können.