Eingangsvermerk

**Hinweis: Die nachfolgenden Angaben werden gem. den aktuell gültigen Datenschutzverordnungen, bei Fragen zum Zusammenleben der Elternteile gemäß der aktuellen Rechtsprechung und des BGB erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch (auf Karteikarte) und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den Vorschriften des Schulgesetzes (SchG) und der Datenschutzverordnungen des Landes Baden-Württemberg. Sie haben gemäß dem SchG ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht. Bei vermuteten Verletzungen des Datenschutzrechts können Sie sich an den Datenschutzbeauftragten Ihres Bundeslandes wenden.**

**Unterrichtsform, Beginn, Schwerpunkt (bitte ankreuzen bzw. Jahr angeben):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vollzeitunterricht  Teilzeitunterricht  gewünschter Kursbeginn:  Februar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  September \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Elektrotechniker-Meister  Energie- und Gebäudetechnik  Kommunikations- und Sicherheitstechnik  Systemelektronik | Informationstechniker-Meister: |

Teile der Meisterprüfung:  die Teile I bis IV  nur Teile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Angaben Schüler** | | | |
| Name  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | Vorname  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| männlich | | weiblich | |
| Geburtsdatum  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | Geburtsort  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Konfession  Hier eingeben. | Staatsangehörigkeit  Hier eingeben. | | Verkehrssprache in der Familie  Hier eingeben. |
| Straße  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | Hausnummer  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Postleitzahl  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | Wohnort  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Telefon/Mobil  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | E-Mail-Adresse  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Schulabschluss und Berufsausbildung** | |
| Zuletzt erreichter allgemeiner Schulabschluss (bitte ankreuzen):  Hauptschule  Fachschulreife  Gymnasium  Realschule  Fachhochschulreife  Werkrealschule  Hochschulreife | Zeugnisdatum: |
| Gesellen- bzw. Facharbeiterprüfung als | Zeugnisdatum: |
| Berufsschulabschlussprüfung als | Zeugnisdatum: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Berufliche Praxis nach der Berufsausbildung bis zum Eintritt in die Meisterschule** | | | |
| Berufstätigkeit als | von | bis | Monate |
| Berufstätigkeit als | von | bis | Monate |
| Berufstätigkeit als | von | bis | Monate |
| Sonstige Tätigkeiten als | von | bis | Monate |
| Die Aufnahme in die Meisterschule bedeutet **keinen Rechtsanspruch auf Zulassung zur Meisterprüfung**. Darüber entscheidet ausschließlich der Prüfungsausschuss der Handwerkskammer. Die Anmeldung zur Prüfung erfolgt bei der Handwerkskammer. Lassen Sie sich von dort die Zulassung bestätigen. Ansprechpartner: Handwerkskammer Karlsruhe, Friedrichsplatz 4, 76133 Karlsruhe, Tel.: 0721 / 1600-14 5(Frau Frank); Fax: 0721/ 1600-59145 | | | |

**Bitte verwenden Sie für Ihre Bewerbung keine Bewerbungsmappe, Schnellhefter o. ä. Schicken Sie Ihre Bewerbung bitte nicht per Einschreiben mit Rückschein!**

Wir bitten Sie, den Anmeldeschein **sorgfältig auszufüllen** und uns zuzusenden. Bitte fügen Sie der Anmeldung ausschließlich einer Kopie des **Berufsschulabschlusszeugnisses** bei; Bitte **keine weiteren Zeugnisse oder Arbeitsbescheinigungen** usw. beilegen (diese Unterlagen benötigt **nur** die Handwerkskammer).

**Der Eingang Ihrer Anmeldung wird von uns schriftlich bestätigt.** Sollte der von Ihnen gewünschte Kurs nicht zu Stande kommen oder überbelegt sein, werden wir uns rechtzeitig wieder mit Ihnen in Verbindung setzen und Ihnen einen Alternativtermin vorschlagen.

Mit der nachfolgenden Unterschrift bestätige ich, dass ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen für Kurse zur Kenntnis genommen habe und diese anerkenne. Die Kündigung eines Meisterkurses muss immer schriftlich erfolgen. Ab vier Wochen vor Kursbeginn fallen Stornogebühren an.

Mit der nachfolgenden Unterschrift bestätige ich, dass ich mit der Weiterverarbeitung der von mir angegebenen Daten gemäß der Datenschutzerklärung einverstanden bin.

**Ort, Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift Schüler/in:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**