

Briefkopf zuletzt besuchte Schule (Schulstempel)

**Anmeldung zur Erfüllung der Berufsschulpflicht  
für alle minderjährigen Schüler\*innen, die eine Schule verlassen und noch keine  
Zusage für einen Ausbildungsplatz oder Schulplatz haben.**

| Schüler*in  | Gesetzliche*r Vertreter*in                           |
|---|--|
| Name, Vorname   | Name, Vorname  |
| <input type="checkbox"/> männlich / <input type="checkbox"/> weiblich / <input type="checkbox"/> divers |  |
| Geburtsdatum  |  |
| Anschrift<br>(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)  | Anschrift<br>(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) |
|   | Telefonnummer  |

An der zuletzt besuchten Schule erworbener Abschluss (bitte ankreuzen):

ohne Abschluss

mit Abschluss: \_\_\_\_\_

Art des Abschlusses

**Ich interessiere mich für die Fachbereiche (bitte Wunsch ① und Wunsch ② unbedingt angeben, vorbehaltlich ausreichender Schulplätze und Aufnahmegespräch):**

| ① ② <b>Gesundheit</b><br>Ernährung Gestaltung   | ① ② <b>Soziales</b>  | ① ② <b>Technik</b>  | ① ② <b>Wirtschaft</b>   |
|---|--|---|---|
| RBZ am Schützenpark   | RBZ am Königsweg   | RBZ Technik   | RBZ Wirtschaft . Kiel   |
| Westring 100, 24114 Kiel<br>Telefon: 0431 1698 300<br>Fax: 0431 1698 333<br>info@rbz-schuetzenpark.de<br>www.rbz-schuetzenpark.de | Königsweg 80, 24114 Kiel<br>Telefon: 0431 1698 100<br>Fax: 0431 1698 111<br>info@koenigsweg.org<br>www.rbz-koenigsweg.de | Geschwister-Scholl-Straße 9,<br>24143 Kiel<br>Telefon: 0431 1698 600<br>Fax: 0431 1698 699<br>info@rbz-technik.de<br>www.rbz-technik.de | Westring 444, 24118 Kiel<br>Telefon: 0431 1698 400<br>Fax: 0431 1698 444<br>info@rbz-wirtschaft-kiel.de<br>www.rbz-wirtschaft-kiel.de |

Die personenbezogenen Daten werden ausschließlich im Rahmen der Erfüllung der Berufsschulpflicht erhoben. Um die Erfüllung der Berufsschulpflicht zu gewährleisten, ist die zuletzt besuchte Schule gesetzlich verpflichtet, die o.g. personenbezogenen Daten an die zuständige Berufsschule zu übermitteln. Die Berufsschulpflicht gilt, wenn kein Ausbildungsverhältnis oder weiterführendes Schulverhältnis besteht, bis zum Ende des Schulhalbjahres, in dem der Schüler oder die Schülerin volljährig wird. (§ 23 Abs. 1, § 30 Abs. 8 Schulgesetz SH)

**Einwilligung zur telefonischen Kontaktaufnahme durch das RBZ**

Ich bin damit einverstanden, dass mich eine zuständige Fachkraft vor Beginn des neuen Schuljah-

res anruft, um mich in meinen beruflichen Zielen zu unterstützen:  JA  NEIN

**Meine Telefon-/Handynummer:** \_\_\_\_\_

Die Einwilligung zur telefonischen Kontaktaufnahme ist **freiwillig**. Durch eine Verweigerung entstehen mir keine Nachteile. Ich habe das Recht, eine abgegebene Einwilligungserklärung ohne Angabe von Gründen jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

**Ergänzende datenschutzrechtliche Hinweise:**

**Verantwortlich** für die Datenerhebung und die Übermittlung der Daten an die Berufsschule ist die im Briefkopf genannte zuletzt besuchte allgemeinbildende Schule. Die Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten der Schule lauten: Zentraler Datenschutzbeauftragter des Bildungsministeriums für die öffentlichen Schulen, DatenschutzbeauftragterSchule@bimi.landsh.de, Telefon: +49 431 988 2452.

**Zweck der Verarbeitung, Rechtsgrundlage, gesetzliche Verpflichtung zur Erhebung:**

Sicherstellung der Erfüllung der Berufsschulpflicht; es besteht eine Verpflichtung zur Erhebung der Daten und zur Übermittlung der Daten an eine Berufsschule nach § 23 Abs. 1, § 30 Abs. 8 Schulgesetz SH – mit Ausnahme der freiwillig erhobenen Daten zur telefonischen Kontaktaufnahme.

**Empfänger der erhobenen Kontaktdaten:**

Dieser Anmeldebogen wird von der allgemeinbildenden Schule an die zuständige Berufsschule übermittelt.

**Ihre Rechte:** Sie haben als betroffene Person in Bezug auf die erhobenen Daten das Recht auf Auskunft, das Recht auf Berichtigung, sowie nach Ablauf der Aufbewahrungsfrist gegenüber dem Verantwortlichen ein Recht auf Löschung. Personenbezogenen Daten sind zu löschen, sobald sie für die konkrete Aufgabenerfüllung nicht mehr erforderlich sind, spätestens aber fünf Jahre nach Ablauf des Schuljahres, in dem der Vorgang geschlossen worden ist (§ 10 Abs. 1 Schul-Datenschutzverordnung SH). Nutzen Sie zur Wahrnehmung Ihrer Rechte die obigen Kontaktdaten des Verantwortlichen. Der Verantwortliche wird eine Löschung der Daten unabhängig davon nach Ablauf der Aufbewahrungsfrist vornehmen. Es besteht ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde (Landesbeauftragte für Datenschutz, Holstenstraße 98, 24103 Kiel, www.datenschutzzentrum.de).

---

>> von dem jeweiligen RBZ auszufüllen >> von dem jeweiligen RBZ auszufüllen >>

**Telefonische Kontaktaufnahme**

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

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

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

**Ergebnis zum Schuljahresbeginn**

Anschlussperspektive vorhanden:  \_\_\_\_\_  
Art der Anschlussperspektive

Ohne Anschlussperspektive:  Weiterhin berufsschulpflichtig: