



Stammblatt – Schüler

(Bitte soweit möglich komplett ausfüllen)

Maßnahme / Ausbildung / Profil / Klasse: .....

Name, Vorname: ..... geb.: ..... in: .....

wohnhaft: .....

Tel.: ..... Mobil: ..... Fax: .....

E-Mail: ..... Staatsangehörigkeit: .....

Nicht EU-Bürger: Aufenthaltstitel/Visum gültig bis: .....

Bisher erreichter höchster allgemeinbildender Schulabschluss: .....

Wann abgeschlossen: .....

Bisher erreichter berufsbezogener Berufsabschluss oder Studienabschluss: .....

Wann abgeschlossen: .....

Auf die Schule bin ich wie folgt aufmerksam geworden:

- Beratung [ ] bei ..... Veranstaltung [ ] .....
Internet [ ] bei ..... Sonstiges [ ] .....

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.

- [ ] Das Merkblatt „Information zur Verarbeitung personenbezogener Daten für Azubi und Umschüler/innen“
[ ] Das Merkblatt „Information zur Verarbeitung personenbezogener Daten für Lehrgangsteilnehmer/innen“
habe ich erhalten.

Sollte der Lehrgang bzw. die Ausbildung oder Umschulung nicht stattfinden oder von dem/der Bewerber/in nicht angetreten werden, soll mit meinen personengebundenen Daten und/oder Bewerbungsunterlagen wie folgt verfahren werden:

- [ ] Löschung bzw. Vernichtung 4 Wochen nach geplantem Beginn
[ ] Löschung meiner Daten und Rücksendung von Unterlagen in Papierform (nur bei frankiertem Rückumschlag möglich) nach 4 Wochen
[ ] Speicherung bzw. Aufbewahrung bei SOWI bis 6 Monate nach geplantem Beginn für evtl. Folgekurse

Ort, Datum

Unterschrift

folgende Angaben sind vorzulegen:

- Bewerbungsschreiben [ ] Zeugnis (beglaubigte Kopie) [ ] tab. Lebenslauf [ ] Foto [ ]
Nachweis Hepatitis A & B-Impfung und Masern (Kopie) [ ] Ärztliche Bescheinigung (Vordruck) [ ]
Bescheinigung des Gesundheitsamtes entsprechend §42/43 IfSG [ ] Ausbildungsvertrag (Praxis) [ ]
erweitertes Führungszeugnis [ ] Schulungsvertrag (SOWI) [ ]
Nicht EU-Bürger: Sprachzertifikat B2 [ ] Zeugnisanerkennung bzw. -bewertung [ ]

Bitte wenden

Art der Finanzierung der Ausbildung: (von SOWI auszufüllen)

Selbstzahler  für ..... Monate

Einrichtung  für ..... Monate

Förderung  durch ..... für ..... Monate

---

Eignungstest: bestanden  nicht bestanden

Eine Beratung zur Ausbildung hat stattgefunden am: .....  
Unterschrift

Bemerkungen: .....  
.....

SOWI-Bearbeitungsvermerk  
Schüler-Datensatz aktualisiert am: ..... durch: .....