

Bisherige Schulart	
Notendurchschnitt	
Aufnahmeaussicht	

(Wird von der Schule ausgefüllt)

Mathilde-Planck-Schule Lörrach
Wintersbuckstr. 5 • 79539 Lörrach
Telefon: 07621/429-200

Beratung ist erfolgt durch: Kurzzeichen
--

AUFNAHMEANTRAG ZUM SCHULJAHR 2026/27

2 BFSA
 2-Jährige Berufsfachschule
Sozialpädagogische Assistent*in

3 BFSA
 3-Jährige Berufsfachschule Praxisintegriert
Sozialpädagogische Assistent*in

2BFSA-ID (Direkteinstieg Kita)
 2-Jährige Berufsfachschule Praxisintegriert
Sozialpädagogische Assistent*in

Schülerdaten:

Vorname: Nachname:

geb. am: in: Geburtsland:

Geschlecht: w m d

Straße: PLZ / Wohnort:

Telefon: Ortsteil:

E-Mail: E-Mail:

Erziehungsberechtigte(r)/ Kontaktperson für Notfälle:

Eltern Mutter Vater Vormund Kontaktperson

Vorname: Vorname:

Nachname: Nachname:

Anschrift (falls von obiger abweichend)

Straße: Straße:

PLZ / Wohnort: PLZ / Wohnort:

Ortsteil: Ortsteil:

Telefon: Telefon:

E-Mail: E-Mail:

Schulische Vorbildung

Bildungsabschluss von (bitte ankreuzen)

Hauptschule AV Förderschule Sonstige Schule:

Realschule

Schulname: Schulort:

Fragen zur Bewerbung

- Ich werde mich an keiner anderen Schule anmelden.
- Ich werde mich auch an anderen Beruflichen Schulen anmelden.

<p>➤ Bitte geben Sie alle Schulen, an denen Sie sich bewerben, nach der Reihenfolge Ihres Besuchswunsches an.</p> <p>➤ Ordnen Sie dabei auch die Mathilde-Planck-Schule Lörrach in die Rangfolge ein.</p>	Rang	Schule
	1	
	2	
	3	
	4	

- Erklärung:** Durch diese Anmeldung habe ich keinen Rechtsanspruch auf einen Schulplatz.
- Die endgültige Entscheidung kann erst nach Vorlage des maßgeblichen Abschlusszeugnisses erfolgen.
 - Falls mehr Bewerbungen vorliegen als Schulplätze vorhanden sind, wird ein Auswahlverfahren durchgeführt.
 - Auf die Verpflichtung zur wahrheitsgemäßen Beantwortung der Fragen wird besonders hingewiesen.

Anlagen: - Tabellarischer Lebenslauf (ohne Passbild)
- beglaubigte Kopie des Jahreszeugnisses (Abschluss)

.....
Datum, Unterschrift der Schülerin/des Schülers

.....
Datum, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Einwilligung zur Benutzung von Daten (Datenschutz)

Bezüglich der Speicherung und der Verarbeitung der Daten gelten die Bestimmungen der Datenschutzverordnung (EU-DSGVO).

Ich bin damit einverstanden, dass die hier und die später zum Zweck der Schülerverwaltung erhobenen Daten in der Schule für die gesetzlich vorgesehenen Speicherdauer elektronisch gespeichert und verarbeitet und bei Bedarf an die nachfolgend aufgeführten Stellen weitergegeben werden können.

- Eltern/Erziehungsberechtigte
- Ehepartner
- Ausbildungsbetrieb/zuständige Kammer
- Familienkasse (Kindergeld) / Amt für Ausbildungsförderung bei Bafög-Antrag
- RP Freiburg, Abtlg. Schule und Bildung / Ministerium für Kultus, Jugend und Sport Baden-Württemberg, Stuttgart

.....
Datum, Unterschrift der Schülerin/des Schülers

.....
Datum, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Hinweis:

Nach Art. 15 Abs. 1 EU-DSGVO haben Sie jederzeit das Recht unentgeltlich Auskunft über Herkunft, Empfänger und Zweck Ihrer gespeicherten personenbezogenen Daten zu erhalten. Sie haben außerdem ein Recht, die Berichtigung, Sperrung oder Löschung dieser Daten zu verlangen. Hierzu können Sie sich jederzeit auf der HOME-Page (www.mpsloe.de) der Schule benannten Datenschutzbeauftragten wenden. Des Weiteren steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu.