



# Berufsschule

## Anmeldung für die duale Ausbildung

Eingangsstempel

• Wirtschaft und Verwaltung			
<input type="checkbox"/>	<b>Berufsbildende Schulen I Celle</b>	<a href="http://www.bbs1celle.de">www.bbs1celle.de</a> <a href="mailto:buero@bbs1celle.de">buero@bbs1celle.de</a>	29223 Celle Am Reiherpfahl 12 Telefon 05141/30071-20 Telefax 05141/30071-31
• Technik, Gestaltung und Informatik			
<input type="checkbox"/>	<b>Berufsbildende Schulen II Celle</b>	<a href="http://www.bbs2celle.de">www.bbs2celle.de</a> <a href="mailto:buero@bbs2celle.de">buero@bbs2celle.de</a>	29225 Celle Lönsweg 1 Telefon 05141/94609-0 Telefax 05141/94609-50
• Agrarwirtschaft, Hauswirtschaft, Ergotherapie, Pflege, Ernährung, Gesundheit und Soziales			
<input type="checkbox"/>	<b>Albrecht-Thaer-Schule</b> <b>Berufsbildende Schulen III Celle</b>	<a href="http://www.ats-bbs3celle.eu">www.ats-bbs3celle.eu</a> <a href="mailto:buero@ats-bbs3celle.eu">buero@ats-bbs3celle.eu</a>	29223 Celle Am Reiherpfahl 14 Telefon 05141/88668-0 Telefax 05141/88668-30

<b>Daten gem. Berufsausbildungsvertrag im Rahmen einer dualen Ausbildung</b>				BBS interne Vermerke...	
Ausbildungsberuf				Klasse	
Ausbildungsdauer	Beginn	Ende	Lehrkraft		
<b>Auszubildende/r</b> - Persönliche Daten -					
Name			Vorname		
Geburtsdatum	Geburtsort		Geburtsland		
Straße/Hausnummer		PLZ	Ort		Landkreis
Telefon		Handy		E-Mail	
Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	Religion	Staatsangehörigkeit	Muttersprache	Familienstand	
Umschulungsmaßnahme / ggf. Kostenträger <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Bisher erreichter Schulabschluss		Zuletzt besuchter Bildungsgang	
<b>Inklusion</b>   Bitte informieren Sie uns über notwendige Hilfen beim Besuch einer berufsbildenden Schule.					
Infos über notwendige Hilfsmittel oder einen Nachteilsausgleich					
<b>Erziehungsberechtigte/r</b> <input type="checkbox"/> Anschrift wie Auszubildende/r					
EB-Name		EB-Vorname		EB-Handy	EB-E-Mail
<b>Bemerkungen:</b> z. B. abweichende Anschrift, Notfall-Telefonnummer					
<b>Ausbildungsbetrieb</b> <input type="checkbox"/> IHK <input type="checkbox"/> HWK					
Ausbildungsbetrieb				B-Homepage	
B-Straße/Hausnummer		B-PLZ	B-Ort		B-Landkreis
B-Telefon		B-Telefax		B-Handy	
B-E-Mail-1, z. B.: info@betrieb-xy.de			B-E-Mail-2, z. B.: ausbildung@betrieb-xy.de		
<b>Unterschriften, Ort, Datum</b>					
Azubi			Betrieb		

**Datenschutzerklärung:** Wir kennen und beachten die Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO).

Unsere [Datenschutzerklärung im BBS-Portal](#) | [www.bbscelle.de](http://www.bbscelle.de) informiert Sie ausführlich über Ihre Rechte zum Umgang mit Ihren persönlichen Daten. Die Grundlage für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist § 31 Niedersächsisches Schulgesetz.