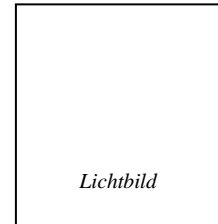




Abendgymnasium Schwerin

Anmeldung zum Abendgymnasium

(Ausdruck per Fax oder Brief an die Schule senden oder als Datei an schule@abendgymnasium-schwerin.de)



Name, Vorname

Geburtsdatum, -ort

wohnhaft in (Ort, Straße, Hausnummer)

Telefon: _____ Email: _____

Kontaktdaten

Abschluss Realschule/Mittlere Reife: ja / nein wann:

Wurde bis zur 10. Klasse eine **zweite Fremdsprache** erlernt? ja / nein welche:

Tätigkeit nach Schulabgang:

Lehre als _____ von _____ bis _____ Abschluss: ja / nein

Alternativ: Auflistung aller Tätigkeiten (Freiwilligendienste, Führen Familienhaushalt, Arbeitslosigkeit, ausbildungssuchend, Erwerbsunfähigkeit usw.)

| | |
|---------|----------------|
| Von-bis | Tätigkeit als: |
|---------|----------------|

Hinweis: Dieses Formular dient der Überprüfung der Zulassungsvoraussetzungen. Erst die Vorlage der Zeugnisse und Nachweise (Originalabgleich) o.g. Angaben und die Überprüfung seitens der Schulleitung führen zur endgültigen Aufnahme (vgl. Schulgesetz MV)

Datenschutz: Der Umgang mit personenbezogenen Daten wurde im Schulgesetz MV Teil 6 Datenschutz - §70 verbindlich für alle Schulen geregelt. Darin enthalten sind die Regelungen für die Erhebung, Verarbeitung, Nutzung, Weiter- bzw. Nichtweitergabe, an die wir uns zu halten haben.

Sollten Sie dazu Fragen haben, kontaktieren Sie uns.