

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule  
**Medizinische/r Fachangestellte/r**  
Schuljahr 2020/2021



Hedwig-Dohm-Str. 1  
70191 Stuttgart  
Telefon: 0711 21655200  
Telefax: 0711 21655280  
E-Mail: info@flemingschule.de  
www.flemingschule.de

|  |  |                                    |   |
|--|--|------------------------------------|---|
| <b>Auszubildende/er</b> <input type="checkbox"/> 1. Ausbildungsjahr <input type="checkbox"/> 2. Ausbildungsjahr <input type="checkbox"/> 3. Ausbildungsjahr <input type="checkbox"/> Praxiswechsel |  |                                    |   |
| <b>Auszubildende/r</b>   |  |                                    |   |
| Name   |  | Vorname                            |   |
| Geburtsdatum   | Geburtsort                                 | Geburtsland                        |   |
| Nationalität   | Religion                                   | Verkehrssprache in der Familie     | Geschlecht <input type="checkbox"/> w<br><input type="checkbox"/> m |
| Straße/Hausnummer  |  | PLZ                                | Wohnort   |
| Telefon  | E-Mail                                     |                                    |   |
| Bitte ankreuzen X  | <input type="checkbox"/> Heimunterbringung | <input type="checkbox"/> Umschüler | <input type="checkbox"/> Ausbildungsverkürzung                      |

Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und akzeptiere die in ihr enthaltenen Bedingungen.

|   |                                |                                 |                                 |                                       |                                   |                                      |
|---|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|
| <b>Gesetzlicher Vertreter / Partner</b> | <input type="checkbox"/> Vater | <input type="checkbox"/> Mutter | <input type="checkbox"/> Eltern | <input type="checkbox"/> Bezugsperson | <input type="checkbox"/> Ehegatte | <input type="checkbox"/> Heimleitung |
| Name                                    |                                | Vorname                         |                                 |                                       |                                   |                                      |
| Straße/Hausnummer                       |                                | PLZ                             | Wohnort                         |                                       |                                   |                                      |
| Telefon                                 | E-Mail                         |                                 |                                 |                                       |                                   |                                      |

|   |  |
|---|--|
| <b>Zuletzt besuchte <i>allgemeinbildende</i> Schule</b>   | <b>Erreichter Abschluss</b>  |
| <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Werkrealschule <input type="checkbox"/> Sonderschule  | <input type="checkbox"/> ohne Abschluss <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife |
| <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium | <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Abitur  |
| <b>Bisher besuchte <i>berufliche</i> Schulen</b>  | <b>Erreichter Abschluss</b>  |
| <input type="checkbox"/> Berufsschule <input type="checkbox"/> Berufsfachschule einjährig                           | <input type="checkbox"/> Berufsschulabschluss  |
| <input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr (BVJ) <input type="checkbox"/> Berufsfachschule zweijährig         | <input type="checkbox"/> Ausbildungsabschluss als _____  |
| <input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr (BEJ oder VAB) <input type="checkbox"/> Berufskolleg einjährig     | <input type="checkbox"/> Fachschulreife  |
| <input type="checkbox"/> Berufseinstiegsjahr (BEJ) <input type="checkbox"/> Berufskolleg zweijährig                 | <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife  |
| <input type="checkbox"/> Einstiegsqualifikation (EQJ)   | <input type="checkbox"/> Abitur  |
|   | <input type="checkbox"/> Sonstiger Abschluss: _____  |

|   |         |                 |
|---|---------|-----------------|
| <b>Ausbildungspraxis / Ausbildender</b>         |         |                 |
| Name  | Vorname | Ansprechpartner |
| Straße/Hausnummer                               |         | PLZ             |
| Telefon   | Telefax | E-Mail          |
| Ausbildungsbeginn gem. Berufsausbildungsvertrag |         |                 |

⇒ Bei Ausbildungszeitverkürzung oder Dirkekteinschulung in das 2. oder 3. Ausbildungsjahr setzen Sie sich wegen der Schultagskombination bitte mit der Schule in Verbindung.

|  |   |
|--|---|
| <b>Schultage für die neuen Klassen</b><br>Bitte kreuzen Sie Ihre Wunschkombination an.<br>Die Belegung der Klassen erfolgt <b>ausnahmslos</b> in der Reihenfolge des Eingangs der Anmeldung.<br>Die Schultage der laufenden Klassen der dann 2. und 3. Jahrgangsstufe ändern sich nicht. | <input type="checkbox"/> G1MF1 + G1MF2: Montag + Donnerstag Vormittag<br><input type="checkbox"/> G1MF3 + G1MF4: Dienstag + Donnerstag Nachmittag<br><input type="checkbox"/> G1MF5 + G1MF6: Mittwoch + Freitag Vormittag |
| ⇒ <b>Einschulungstermine: G1MF1+2: Montag, 14.09.2020, 10:00 Uhr;<br/>G1MF3+4: Dienstag, 15.09.2020, 10:00 Uhr; G1MF5+6: Mittwoch, 16.09.2020, 10:00 Uhr,<br/>Raum ZB. 0.09</b>  | Praxisstempel   |

Unterschrift des Auszubildenden oder Ausbildungsbeauftragten

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

## Informationsblatt zum Datenschutz

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten aufgrund Ihrer Einwilligung.  
Daher möchten wir Sie über einige Punkte informieren.

Die Daten werden durch das Ministerium für Kultus, Jugend und Sport und das Regierungspräsidium Stuttgart erhoben.

### Anschrift:

Ministerium für Kultus, Jugend und Sport  
Postfach 10 34 42, 70029 Stuttgart  
Telefon: 0711 279 -0, E-Mail: [pressestelle@km.kv.bwl.de](mailto:pressestelle@km.kv.bwl.de)

Sie erreichen den Datenschutzbeauftragten der Alexander-Fleming-Schule unter:  
Joachim Abel, Alexander-Fleming-Schule, Hedwig-Dohm-Str. 1; 70191 Stuttgart  
E-Mail: [1-datenschutzbeauftragte@flemingschule.de](mailto:1-datenschutzbeauftragte@flemingschule.de)

Ihre personenbezogenen Daten werden für die folgenden Zwecke verarbeitet:

1. Abwicklung des Bewerbungsverfahrens
2. Durchführung der Weiterbildung
3. Gesetzliche Aufbewahrungsfrist

Die Datenverarbeitung erfolgt auf der Grundlage Ihrer Einwilligung.

Ihre personenbezogenen Daten werden an die folgenden Empfänger weitergegeben:

1. Lehrkräfte
2. Schulleitung
3. Schulbehörden

Ihre personenbezogenen Daten werden bis zur Beendigung der Weiterbildung gespeichert bzw. bis zum Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist.

Ihnen stehen folgende Rechte zu:

- Auskunftsrecht über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten und deren Verarbeitung (Artikel 15 DSGVO).
- Recht auf Datenberichtigung, sofern Ihre Daten unrichtig oder unvollständig sein sollten (Artikel 16 DSGVO).
- Recht auf Löschung der zu Ihrer Person gespeicherten Daten, sofern eine der Voraussetzungen von Artikel 17 DSGVO zutrifft. Das Recht zur Löschung personenbezogener Daten besteht ergänzend zu den in Artikel 17 Absatz 3 DSGVO genannten Ausnahmen nicht, wenn eine Löschung wegen der besonderen Art der Speicherung nicht oder nur mit unverhältnismäßig hohem Aufwand möglich ist. In diesen Fällen tritt an die Stelle einer Löschung die Einschränkung der Verarbeitung gemäß Artikel 18 DSGVO.
- Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung, sofern die Daten unrechtmäßig verarbeitet wurden oder die Daten zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Ihren Rechtsansprüchen benötigt werden (Artikel 18 Absatz 1 lit. b und c DSGVO). Wird die Richtigkeit der personenbezogenen Daten bestritten, besteht das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung für die Dauer der Richtigkeitsprüfung.
- Recht auf Datenübertragbarkeit (Artikel 20 DSGVO).

Sie können Ihre Einwilligung in die Datenverarbeitung jederzeit widerrufen. Bitte wenden Sie sich an:  
Alexander-Fleming-Schule, Hedwig-Dohm-Str. 1, 70191 Stuttgart,  
Telefon +49 711 216 - 55200; E-Mail: [info@flemingschule.de](mailto:info@flemingschule.de)

Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung bleibt hiervon unberührt. Wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten unrechtmäßig ist, können Sie sich mit einer Beschwerde an den Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit wenden:  
Königstraße 10 a, 70173 Stuttgart, Postfach 10 29 32, 70025 Stuttgart, Tel.: 0711/615541-0, Fax: 0711/615541-15,  
E-Mail: [poststelle@ldi.bwl.de](mailto:poststelle@ldi.bwl.de).

Die Bereitstellung der personenbezogenen Daten ist zum Teil gesetzlich vorgeschrieben. Sie sind verpflichtet, die personenbezogenen Daten bereitzustellen. Die Nichtbereitstellung hat zur Folge, dass der Bewerber an der Schule nicht aufgenommen werden kann.