

RBZ am Schützenpark
Regionales
Berufsbildungszentrum
am Schützenpark der
Landeshauptstadt Kiel
Westring 100,
24114 Kiel

RBZ Technik
Regionales
Berufsbildungszentrum
Technik der
Landeshauptstadt Kiel
Geschwister-Scholl-Straße 9,
24143 Kiel

RBZ Wirtschaft
Regionales
Berufsbildungszentrum
Wirtschaft der
Landeshauptstadt Kiel
Westring 444,
24118 Kiel

RBZ am Königsweg
Regionales
Berufsbildungszentrum am
Königsweg der
Landeshauptstadt Kiel
Königsweg 80,
24114 Kiel



Standort
Westring 100



Standort
Geschwister-Scholl-Str.9



Standort
Westring 444



Standort
Königsweg 80

**Anmeldung zum BiK-DaZ – Berufsschulunterricht
für alle minderjährigen Schülerinnen und Schüler, die die Basisstufe eines
DaZ-Zentrums in der allgemeinbildenden Schule verlassen oder
berufsschulpflichtig sind.**

Ich wähle die Fachrichtung (vorbehaltlich ausreichender Schulplätze), bitte ankreuzen:

**Gesundheit und
Ernährung**

RBZ am Schützenpark

Technik

RBZ Technik

Wirtschaft

RBZ Wirtschaft, Kiel

Soziales

RBZ am Königsweg

Die Anmeldungen werden zentral erfasst. Bitte schicken Sie die Anmeldung an folgende Adresse:

RBZ-Technik

Geschwister-Scholl-Str. 9, 24143 Kiel

(Beratung telefonisch am Vormittag 0431-1698-603)

Schülerdaten:

Nachname: _____ Vorname: _____ männlich
weiblich

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geburtsland: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift: (ggf. Name der Wohngruppe /Einrichtung/Name auf Briefkasten) _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Herkunfts-/Muttersprache: _____ Zuzug nach Deutschland: _____

Alphabetisierung in der Herkunftssprache Ja Nein

Bemerkungen: _____

Beherrscht folgende Sprachen: Englisch andere Sprachen: _____

Deutschkenntnisse: keine spricht/versteht einzelne Wörter A1 A2 B1

Bisherige Schule: _____ Schuljahre: _____

DaZ oder Sprachkurs bisher/zurzeit besucht: nein ja

Name der Schule/des Trägers: _____

bis: _____ und schließt voraussichtlich mit Niveau _____ ab (z.B. A1, A2 ...)

Erziehungsberechtigte*r/Vormund:

Vorname der Mutter: _____ Nachname: _____

Vorname des Vaters: _____ Nachname: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Name und Anschrift des Betreuers, der Betreuerin bzw. der Ansprechpartner:

Aufenthaltsstatus: Duldung Gestattung Aufenthaltserlaubnis

Bitte dem Anmeldebogen beifügen:

Kopie des Ausweises

Meldebescheinigung (wenn vorhanden)

Lebenslauf

Beglaubigte Zeugniskopien (wenn vorhanden)

Unterschrift Bewerber*in

Unterschrift Erziehungsberechtigte*r

(wird vom Regionalen Berufsbildungszentrum ausgefüllt)

Empfehlung Alphabetisierungskurs

BiK-DaZ

Nach Beratung empfohlen in AVSH

Name der Schule/des Trägers: _____

Grundlage: § 23 (1) Schleswig-Holsteinisches Schulgesetz vom 24.01.2010. Berufsschulpflicht gilt, wenn kein
Ausbildungsverhältnis oder weiterführendes Schulverhältnis besteht, bis zum Ende des Schulhalbjahres, in dem der Schüler
oder die Schülerin volljährig wird.

Die Daten werden nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) § 30 Abs. 1 SchulG i. V. m. § 5 SchulDSVO
verarbeitet (siehe ULD).