

Technikerschule der Stadt Ingolstadt

Adolf-Kolping-Straße 9

85049 Ingolstadt

Tel.: (0841) 305 43-100 – E-Mail: info@ts.ingolstadt.de



Anmeldung

(in Druck- oder Maschinenschrift ausfüllen)

Ich beantrage hiermit, unter Anerkennung der für die Technikerschule der Stadt Ingolstadt gültigen Bestimmungen und Vorschriften (insbesondere der Satzung für die Technikerschule der Stadt Ingolstadt und der Gebührensatzung für die Technikerschule der Stadt Ingolstadt), die Aufnahme in die

- | | |
|--|--|
| ☐ Vollzeitschule | ☐ Maschinenbautechnik |
| ☐ Teilzeitschule im Tagesunterricht
zwei Tage an der Schule -
drei Tage im Unternehmen
nur Elektrotechnik
Unterrichtstage: Do/Fr
und Maschinenbautechnik
Unterrichtstage: Mo/Di
(bei Start im SJ 27/28) | ☐ Elektrotechnik
☐ Mechatroniktechnik
☐ Fahrzeugtechnik und Elektromobilität
☐ Umweltschutztechnik und regenerative Energien
☐ Informatiktechnik |

bitte
aktuelles
Passfoto
einkleben

Antragsteller:

_____ Name	_____ Vorname	_____ Geburtsdatum
_____ Geburtsort	_____ Geburtsland	_____ Datum des Zuzugs (wenn Geburtsort nicht Deutschland ist)
_____ Staatsangehörigkeit		

Aktuelle Anschrift:

_____ PLZ	_____ Ort	_____ Straße / Hausnummer
_____ Landkreis (unbedingt angeben)	_____ Telefon / Handy	_____ E-Mail-Adresse

Eltern oder zu verständigende Angehörige:

_____ Name	_____ Telefon / Handy
_____ PLZ	_____ Straße / Hausnummer

Schulische Vorbildung (höchster allgemeinbildender Schulabschluss):

Art des Abschlusses (z.B. Hauptschulabschluss, Quali, Quabi, Mittlere Reife, Fachschulreife, Fachhochschulreife, Abitur ...)

Berufliche Vorbildung:

_____ Ausbildungsberuf	_____ Beginn der Ausbildung	_____ Gesellen-/ Facharbeiter- prüfung abgelegt am
---------------------------	--------------------------------	--

Berufstätigkeit nach der Ausbildung:

von	bis	bei	als	Monate

Summe: _____

Erklärung

Ich war bereits an einer **Technikerschule** in Bayern oder in einem anderen Bundesland der BRD im gewählten Fachbereich ordentlich eingeschrieben.

- ☐ Ja. Entsprechende Nachweise sind beizufügen.
☐ Nein

Beigefügte Unterlagen in Original oder beglaubigter Abschrift:

- | | |
|---|---|
| ☐ lückenloser tabellarischer Lebenslauf | ☐ Zeugnis mit dem höchsten allgemeinbildenden Schulabschluss |
| ☐ Vorlage eines gültigen amtlichen Lichtbildausweises | ☐ Facharbeiter-/Gesellenbrief/Prüfungszeugnis |
| ☐ Nachweis über hinreichenden Impfschutz gegen Masern (zwei Masern-Impfungen) über Impfbuch oder ärztliche Bescheinigung | ☐ Abschlusszeugnis der Berufsschule |
| | ☐ Nachweis der beruflichen Tätigkeit (kein Arbeitsvertrag) |

BITTE TEILEN SIE UNS ÄNDERUNGEN, INSBESONDERE ZU DEN KONTAKTDATEN, SCHNELLSTMÖGLICH MIT.

Ort, Datum_____
Unterschrift Antragsteller

Die Datenverarbeitung ist ausschließlich auf die genannten Daten zur Erfüllung der durch die Fachschulordnung zugewiesenen schulischen Aufgaben beschränkt. Rechtsgrundlage der Verarbeitung sind Art. 6 Abs. 1 lit. e DSGVO, Art. 85 Abs. 1 S. 1 - 3 BayEUG und § 4 Abs. 1 S. 5 FSO. Weitergehende Informationen sind auf der Internetseite www.ingolstadt.de/Datenschutz unter dem Punkt Datenschutzerklärung abrufbar.

Wird von der Schule ausgefüllt:

Vorlage Personalausweis am: _____

Nachweis Masernimpfschutz am: _____

☐ Impfbuch ☐ Bescheinigung

Regelausbildungsdauer: _____ Monate

aufgenommen ☐

nachzuweisende Berufspraxis: _____ Monate

unter Vorbehalt ☐

Grund für die Ablehnung:

abgelehnt ☐_____
Datum_____
Unterschrift