



Berufskolleg Castrop-Rauxel

Schule der Sekundarstufe II mit beruflichem Gymnasium
des Vestischen Kreises Recklinghausen

Tel.: **02305 - 97221/-0**
Fax.: 02305 – 97221/8704
Homepage: www.bkcr.info
E-Mail: Office@BKCR.de

Einschulungsverfahren am Berufskolleg Castrop-Rauxel

Damit die Einschulung der Auszubildenden bzw. des Auszubildenden erfasst werden kann, machen Sie bitte folgende Angaben zur Person:

Auszubildende/r

Familienname:	Straße/Nr.:
Vorname:	Postleitzahl:
Geburtsdatum:	Wohnort:
Geburtsort:	Telefon:
Geschlecht:	Handy:
Staatsangehörigkeit:	eMail-Adresse:
Religionszugehörigkeit:	
Geburtsland Schüler/in:	
Geburtsland Mutter:	
Geburtsland Vater:	
Wird in Ihrer Familie überwiegend Deutsch gesprochen?	

Zuletzt besuchte Schule:

Name: _____	Schulform: _____
Straße: _____	(Falls die zuletzt besuchte Schule ein Berufskolleg war, bitte genaue Bezeichnung des Bildungsganges angeben)
PLZ u. Ort: _____	
Erreichter Abschluss: _____	Abschluss im Jahr: _____

Ansprechpartner/in (z.B. im Notfall)

Familienname:	Vorname:
Straße:	Postleitzahl:
Telefon:	Handy:

Ausbildungsbetrieb

Name:	Ort:
Straße:	Telefon:
Postleitzahl:	Telefax:

Ausbildungsberuf

Ausbildungsberuf: _____
Ausbildung von/bis: _____

Unterschrift/Stempel Ausbilder oder Auszubildende/r



Berufskolleg Castrop-Rauxel

Schule der Sekundarstufe II mit beruflichem Gymnasium
des Vestischen Kreises Recklinghausen

Durchwahl **02305 - 97221/-0**
Telefax 02305 - 97221 -8704
Homepage: www.bkcr.info
E-Mail: Office@BKCR.de

Anmeldung zur Berufsschule Ausbildungsberuf: **Medizinischer Fachangestellter (w/m/d)**

Name der/des Auszubildenden: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ PLZ: _____ Wohnort _____

Straße: _____ Telefon-Nr.: _____

Ausbildende(r) Ärztin/Arzt: _____

Praxisadresse: _____

Telefon-Nr.: _____ Fax-Nr.: _____

An den folgenden Tagen (mögliche Kombinationen siehe unten) wünsche ich
Berufsschulunterricht für meine/n neue/n Auszubildende/n.
Bitte geben Sie einen Erstwunsch und einen Zweitwunsch an.

- Option 1: Montag und Mittwoch
- Option 2: Dienstag und Donnerstag
- Option 3: Dienstag und Freitag
- Option 4: Mittwoch und Freitag
- Option 5: Die Schule kann die Berufsschultage frei festlegen.

Erstwunsch: _____

Zweitwunsch: _____

Datum: _____

Unterschrift des Ausbilders/Stempel

Familienname:

Vorname:

Bildungsgang:

Rahmenbedingungen für eine erfolgreiche und sichere Arbeit in der Schule

Das Berufskolleg Castrop-Rauxel bietet seinen Schülerinnen und Schülern sowie Studierenden Unterstützung in verschiedenen Bereichen an. Dazu gehören u.a. die Arbeit an schulischen (und ggf. auch privaten) PCs, digitalen Tafeln, der Erstellung von Dokumentationen mit Foto oder Video, das Schüler-WLAN, die Bereitstellung eines Selbstlernzentrums, zum Berufsbild passenden praktischen Unterricht und vieles mehr.

Wir sind gehalten und teilweise verpflichtet, Sie über bestimmte Regelungen zu informieren und Sie auf die Einhaltung dieser Regelungen zu verpflichten. Bei Minderjährigen ist die Kenntnisnahme/ Einverständnis auch durch die Erziehungsberechtigten zu unterzeichnen. Wir bitten Sie zur Unterstützung guter schulischer Rahmenbedingungen die folgenden Regelungen genau zu lesen und mit ihrer Unterschrift die Einhaltung bzw. Anerkennung zu dokumentieren. Vielen Dank.

Weitere Hinweise zu den verschiedenen Bereichen finden Sie auf der Homepage der Schule www.bkcr.net unter „Schul- und Hausordnung/ Sicherheit im Unterricht“ oder vor Ort bei Beratungs- und Infotagen vor der Anmeldephase.

Nutzung schulischer und privater PCs und Mediengeräte, WLAN/ Hausordnung

Für das Zusammenleben in der Schule sowie die Nutzung von Mediengeräten und PCs wurden von den Mitwirkungsgremien eine Schul- und Hausordnung sowie eine Computer-Nutzungsordnung verabschiedet.

Die Regelungen werden von den Klassenleitungen zu Beginn des Bildungsganges vorgestellt und erläutert. Sie sind jederzeit über den Download der Schulwebseite www.bkcr.net unter „Schul- und Hausordnung/ Sicherheit im Unterricht“ abrufbar.

Die Nutzung aller schulischen Medien sowie des Schüler-WLANs mit einem privaten Endgerät setzt die Anerkennung der Hausordnung/Nutzungsordnung voraus. Die Anerkennung erfolgt automatisch durch die Nutzung.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, darüber informiert worden zu sein und dies anzuerkennen.

Datenschutz/ Videoüberwachung

Grundsätzlich sind alle Videoaufnahmen und Videoaufzeichnungen mit privaten Geräten in der Schule und auf dem Schulgelände verboten. Ausnahmen hierzu sind in § 9 der Computer-Nutzungsordnung geregelt.

Einige Bereiche der Schule (Selbstlernzentrum) werden kontinuierlich videoüberwacht. Diese Bereiche sind durch entsprechende Hinweise und Schilder gekennzeichnet. Der Aufenthalt in diesen Bereichen ist freiwillig. Nach Unterrichtschluss werden weitere Bereiche durch Videokameras überwacht. Die Aufstellung und Nutzung der Kameras ist datenschutzrechtlich geregelt und im Verfahrensverzeichnis Videoüberwachung dokumentiert.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, darüber informiert worden zu sein.

Sicherheitsunterweisungen

Im Sport-, Labor- und Praxisunterricht können Gefahren entstehen, wenn Übungen unter Missachtung der Sicherheitsvorschriften durchgeführt werden. Vor der (erstmaligen) Durchführung werden daher vom Fachlehrer grundsätzlich die gesetzlich vorgeschriebenen Sicherheitsbelehrungen im Unterricht durchgeführt.

Versäumnis der Sicherheitsbelehrung:

Sollten Sie als Schülerin, Schüler oder Studierende eine Belehrung durch Abwesenheit versäumt haben, so sind Sie verpflichtet, dies der Lehrerin oder dem Lehrer anzuzeigen. Die Übung dürfen Sie erst durchführen, nach dem die Belehrung nachgeholt und dokumentiert wurde. **Alle** Belehrungen sind im Download der Schulwebseite www.bkcr.net unter „Schul- und Hausordnung/ Sicherheit im Unterricht“ abrufbar.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme der Belehrung zu Sicherheitsunterweisungen.

Foto-, Video- und Tonaufzeichnungen

Im Unterricht und im Rahmen von schulischen Arbeitsgemeinschaften und Projekten können Ton-, Bild- und Videoaufnahmen von und mit Schülern gemacht werden. Ich bin damit einverstanden, dass die Ergebnisse dieser Aktivitäten (Foto-, Video- und Tonaufzeichnungen, Multimediaprodukte) auf denen ich (bzw. meine Tochter/mein Sohn bei minderjährigen Schülern) klar zu erkennen bin, im Rahmen schulischer Veranstaltungen und für schulische Publikationen wie Schülerzeitung, Jahresbericht, Schulchronik, Homepage der Schule veröffentlicht werden können. Die Zustimmung zur Veröffentlichung in dieser Form gilt bis zu einem schriftlichen Widerruf. Jede weitergehende Veröffentlichung bedarf einer weiteren Zustimmung.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich mein Einverständnis.

Ich habe die Bestimmungen und Regelungen sorgfältig gelesen und verstanden.

Ich bin mit den Bestimmungen und Regelungen einverstanden und werde diese beachten.

Ort, Datum

Unterschrift SchülerIn

Unterschrift Erziehungsberechtigte