



BERUFLICHES SCHULZENTRUM
für Gastgewerbe Dresden »Ernst Lößnitzer«

Angabe der Personensorgeberechtigten/ Notfalladresse

Nach §7 Abs.4 der Berufsschulordnung (BSO) ergibt sich die Notwendigkeit der Aufnahme von Daten „Name, Anschrift, Telefonnummer“ unter welcher der/ die Personensorgeberechtigten **im Notfall** zu erreichen sind.

Name des Personensorgeberechtigten.....

Anschrift

.....

Telefonnummer (privat, dienstlich)

.....

Name des Personensorgeberechtigten.....

Anschrift

.....

Telefonnummer (privat, dienstlich)

.....

Bitte beachten Sie, dass wir bei alleinigem Sorgerecht eines Elternteils einen schriftlichen Nachweis über das Sorgerecht (z.B. Negativerklärung vom Jugendamt oder Gerichtsurteil) benötigen.

sonstige Angaben/ Bemerkungen/ andere Ansprechpartner

.....
.....
.....
.....

Die Angabe der persönlichen Daten des/ der Sorgeberechtigten wird zum innerschulischen Gebrauch und zur Meldung bei Verstößen gegen die Schulpflicht des Freistaates genutzt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur mit Einverständnis des/ der Personensorgeberechtigten.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift/en



BERUFLICHES SCHULZENTRUM
für Gastgewerbe Dresden »Ernst Lößnitzer«

Zustimmung zum Besuch des Berufsvorbereitungsjahres

Wir stimmen zu, dass unsere Tochter/ unser Sohn
im Schuljahr das Berufsvorbereitungsjahr am Beruflichen Schulzentrum für
Gastgewerbe Dresden „Ernst Lößnitzer“ absolviert.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschriften der Personensorgeberechtigten/ Erziehungsberechtigten