

Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Formular bis spätestens **30.01.2026** per E-Mail (linda.froehlich@bsz-bayreuth.de) zu. Wir benachrichtigen Sie nach Eingang der Anmeldung, an welchem Tag Sie zum Schnuppertag kommen können.

Anmeldung zum Schnuppertag

Angaben zum Schnupperschüler/ zur Schnupperschülerin:

Name, Vorname: _____

Alter: _____

Aktuelle Schule und Klasse: _____

Ich möchte folgende Ausbildung(en) am BSZ kennenlernen:

- Berufsfachschule für **Kinderpflege**
- Berufsfachschule für **Sozialpflege**
- Berufsfachschule für **Ernährung und Versorgung**

Notfallkontakt (während des Schnuppertages erreichbar):

Name, Vorname der Bezugsperson: _____

Telefonnummer: _____

Sonstige Hinweise: _____

Einverständniserklärung und Hinweise:

1. **Schulbefreiung:** Ich versichere, dass meine Schule über die Teilnahme am Schnuppertag informiert ist und die Freistellung vom Unterricht genehmigt hat.
2. **Versicherungsschutz:** Ich nehme zur Kenntnis, dass der Schnuppertag i.d.R. eine schulische Veranstaltung der Herkunftsschule ist oder als Berufsberatung gilt. Der Versicherungsschutz (gesetzliche Unfallversicherung) sollte vorab mit der Herkunftsschule geklärt werden.
3. **Verhalten und Sicherheit:** Die Teilnahme am Unterricht setzt angemessenes Verhalten voraus. Ich versichere, den Anweisungen der Lehrkräfte Folge zu leisten sowie die Sicherheitsvorschriften (ggf. Tragen von Schutzkleidung) einzuhalten. Ich habe Utensilien zum Schreiben sowie etwas zum Essen und Trinken für die Pausen dabei.
4. **Verhinderung:** Sollte ich am Schnuppertag verhindert sein oder mich verspäten, teile ich dies umgehend mit.
5. **Datenschutz:** Die erhobenen Daten werden ausschließlich zur Organisation des Schnuppertages und für den Notfall verwendet und nach Abschluss des Vorgangs gemäß DSGVO gelöscht.

