

Antrag für die Bewertung ausländischer Schulabschlüsse

Persönliche Angaben (* = freiwillige Angabe)

Anrede*: Frau ☐ Herr ☐ Divers ☐

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Wohnort _____

Telefonnummer*: _____

E-Mail-Adresse: _____

Land der Zeugnisausstellung: _____

Angestrebte Bewertung des erworbenen Schulabschlusses:

Einfache Berufsbildungsreife	☐	Mittlerer Schulabschluss	☐
Erweiterte Berufsbildungsreife	☐	Fachhochschulreife	☐
		Hochschulreife (Abitur)	☐

Erklärungen

Ich versichere, dass ich im Bundesland Bremen wohnhaft bin oder im Bundesland Bremen eine Berufsausbildung aufnehmen oder eine Berufstätigkeit ausüben möchte.

Ich bin damit einverstanden, dass die obigen Angaben sowie die Daten aus den von mir eingereichten Dokumenten, z. B. Zeugnisse, Übersetzungen und Lebenslauf, im Rahmen des Prüfverfahrens zur Bewertung meines ausländischen Schulabschlusses verarbeitet und – falls erforderlich – an die **Zentralstelle für ausländisches Bildungswesen (ZAB)** übermittelt werden.

Ich bin außerdem damit einverstanden, dass eine Kopie meines Identitätsnachweises angefertigt und aufbewahrt wird.

Ich habe verstanden, dass ich mich auf der Homepage des Senators für Kinder und Bildung über den Link www.bildung.bremen.de/zeugnisanerkennung-5270 über die Verarbeitung personenbezogener Daten hinsichtlich meines Antrags informieren kann.

Datum

Unterschrift Antragsteller:in