



# FELIX-FECHENBACH-BERUFSKOLLEG

des Kreises Lippe in Detmold  
Saganer Straße 4, 32756 Detmold, Tel.: 05231 608-200

Schuljahr \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Klasse: _____	Einschulungsdatum: _____	Erfasst: _____
Wird von der Schule ausgefüllt.		

Die nachfolgenden Angaben werden gem. § 120 Abs. 1-2 des Nordrhein-Westfälischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den weiteren Vorschriften des § 120 SchulG.

## ANMELDUNG ZUR BERUFSFACHSCHULE

	Unterstufe BS I	Oberstufe BS II
Metalltechnik		
Elektrotechnik		
Ernährungs- und Versorgungsmanagement		
Sozial- und Gesundheitswesen		
Bau- und Holztechnik		

### 1. Schüler/in

Familienname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geschlecht  m  w

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Geburtstag / -ort Tag \_\_\_\_\_ Monat \_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsland \_\_\_\_\_

Jahr des Zuzugs \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Konfession  evangelisch  katholisch  islamisch  ohne Bekenntnis  
 sonstige: \_\_\_\_\_

### 2. Derzeitiger Schulbesuch oder derzeitige Tätigkeit

#### Schulbesuch:

Name und Ort der Schule: \_\_\_\_\_ Bildungsgang: (nur bei Besuch eines Berufskollegs) \_\_\_\_\_

Wann verlassen Sie die oben genannte Schule? Tag \_\_\_\_\_ Monat \_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_ (z. B. Elternzeit, Freiwilliges Soziales Jahr, Praktikum, etc.)

Berufstätig Berufsabschluss vorhanden:  ja  nein

- Bitte beachten Sie die Rückseite -

**3. Welchen allgemeinbildenden Abschluss werden Sie erwerben oder haben Sie erworben?**

- kein Abschluss       Hauptschulabschluss nach Klasse 9       Hauptschulabschluss nach Klasse 10  
 Fachoberschulreife       Fachoberschulreife mit Q-Vermerk       Fachhochschulreife  
 allgemeine Hochschulreife

**4. Erziehungsberechtigte / Notfalladresse**

Familienname

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ / Wohnort

Telefon  Geschlecht:  m  w

Geburtsland Vater  Jahr des Zuzugs

Geburtsland Mutter  Jahr des Zuzugs

Verkehrssprache in der Familie

**Einwilligung zur Aufnahme eines Portraits**

Zu Beginn des Schulbesuchs wird von Ihnen / Ihrem Sohn / Ihrer Tochter ein Portrait für den Schülerschein aufgenommen. Zusätzlich wird das Foto bei Bedarf zur Erstellung einer Klassenliste verwendet. Eine weitere Verwendung besteht nicht. Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie der Verwendung beider Bereiche ein. Möchten Sie dies nicht, streichen Sie bitte die Einwilligung durch.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schüler/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r