

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 schulische Fachhochschulreife
 volle Fachhochschulreife allgemeine Hochschulreife

4. Erziehungsberechtigte Notfalladresse

Familienname

Vorname

Geschlecht m w divers ohne Angabe

Straße, Hausnummer

PLZ / Wohnort

Telefon

Funktion: Mutter Vater Betreuer/in sonstige: _____

Geburtsland Vater

Geburtsland Mutter

Gesprochene Sprache in der Familie

Datum, Ort

Unterschrift Bewerber/in

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
(nur bei nichtvolljährigen Schüler/innen)

Einwilligung zur Datenverarbeitung

Ich willige in die Datenverarbeitung gemäß der beigefügten „Einwilligung nach Art. 6 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) für Studierende, Schülerinnen und Schüler (folgend SuS), sowie Lehrende (folgend LeL)“ ein.

Diese beinhaltet die Zustimmung zu der

- Nutzung Office 365
- Veröffentlichung von Fotos.

Die Einwilligungserklärung ist einsehbar unter www.ffb-lippe.de/schule/einverstaendiserklaerung-office365

Datum / Unterschrift Bewerber/in

Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte
(nur bei nichtvolljährigen Schüler/innen)