

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**

Ausbildungsvorbereitung	<input type="checkbox"/>
Internationalen Förderklasse	<input type="checkbox"/>
Sonderpädagogischen Förderklasse	<input type="checkbox"/>

**1. Schüler/in**

*Bitte schreiben Sie in Druckbuchstaben und leserlich!*

Familienname \_\_\_\_\_  
 Vorname \_\_\_\_\_  
 Geschlecht  m  w  divers  ohne Angabe  
 Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_  
 PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_  
 Geburtstag / -ort Tag \_\_\_\_\_ Monat \_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
 Geburtsland \_\_\_\_\_  
 Wenn Sie nicht in Deutschland geboren sind, Jahr \_\_\_\_\_  
 in welchem Jahr sind Sie nach Deutschland gekommen? \_\_\_\_\_  
 Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_  
 Konfession  evangelisch  katholisch  islamisch  ohne Bekenntnis  
 sonstige: \_\_\_\_\_

**2. Derzeitiger Schulbesuch oder derzeitige Tätigkeit / Letzter Schulbesuch oder letzte Tätigkeit**  
 (bitte nur **eine** Auswahlmöglichkeit ankreuzen!)

**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 Beruf: \_\_\_\_\_

**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

**Einwilligung zur Aufnahme eines Fotos**

Zu Beginn des Schulbesuchs wird von Ihnen / Ihrem Sohn / Ihrer Tochter ein Foto 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**  
(nur bei nichtvolljährigen Schüler/innen)