



**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](http://www.ffb-lippe.de/schule/einverstaendiserklaerung-office365)

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift Bewerber/in

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