



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 ZUM BERUFLICHEN GYMNASIUM

Schwerpunkt Mathematik - Informatik	
Schwerpunkt Mathematik - Elektrotechnik	
Schwerpunkt Mathematik - Maschinenbautechnik	

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

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

3.1 Welche weitere Fremdsprache haben Sie erlernt?

- Französisch Latein Spanisch Sonstige: _____

Zeitraum: von Klasse _____ bis Klasse _____

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