



- 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/  
(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)