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 ZUR BERUFSSCHULE

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

- Bitte beachten Sie die Rückseite -

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 |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

5. Angaben zur Ausbildung

Ausbildungsberuf: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Vertragsverhältnis: |__| Ausbildungsvertrag |__| Praktikantenvertrag |__| Arbeitsvertrag |__| EQJ-Maßnahme

Vertragsdauer: Tag Monat Jahr |__|__|__|__|__|__| bis Tag Monat Jahr |__|__|__|__|__|__|

Name des Betriebes |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Straße, Hausnummer |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

PLZ / Ort |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Telefon |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Einwilligung zur Aufnahme eines Portraits

Zu Beginn des Schulbesuchs wird von Ihnen / Ihrem Sohn / Ihrer Tochter ein Portrait für den Schülerausweis 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