

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 *Bitte schreiben Sie in Druckbuchstaben und leserlich!*

Familiename									
Vorname									
Geschlecht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe								
Straße, Hausnummer									
PLZ / Wohnort									
Telefon									
E-Mail									
Geburtstag / -ort	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Tag</td> <td style="width: 25%;">Monat</td> <td style="width: 25%;">Jahr</td> <td style="width: 25%;">Ort:</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> </table>	Tag	Monat	Jahr	Ort:				
Tag	Monat	Jahr	Ort:						
Geburtsland									
Wenn Sie nicht in Deutschland geboren sind, in welchem Jahr sind Sie nach Deutschland gekommen?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td style="width: 20%;">Jahr</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> </table>		Jahr						
	Jahr								
Staatsangehörigkeit									
Konfession	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis <input type="checkbox"/> sonstige: <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 150px;"></span>								

### 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?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Tag</td> <td style="width: 25%;">Monat</td> <td style="width: 25%;">Jahr</td> <td style="width: 25%;">Klasse</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> </table>	Tag	Monat	Jahr	Klasse				
Tag	Monat	Jahr	Klasse						

**Sonstiges:**  (z. B. Elternzeit, Freiwilliges Soziales Jahr, Praktikum, etc.)

**Berufstätig**      Berufsabschluss vorhanden:  ja    Beruf:   
 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       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 \_\_\_\_\_

**5. Angaben zur Ausbildung**

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_  
Vertragsverhältnis:       Ausbildungsvertrag       Praktikantenvertrag       Arbeitsvertrag       EQJ-Maßnahme  
   Tag    Monat    Jahr     Tag    Monat    Jahr  
Vertragsdauer:      \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
  
Name des Betriebes \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_

**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 Ausbilder/in

*(Es ist nur eine Unterschrift erforderlich!)*