

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 HÖHEREN BERUFSFACHSCHULE

Informationstechnik	1. – 3. Jahr	
Ingenieurtechnik	1. – 2. Jahr	

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

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