

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!*

Familienname _____
 Vorname _____
 Geschlecht m w divers ohne Angabe
 Straße, Hausnummer _____
 PLZ / Wohnort _____
 Telefon _____
 E-Mail _____
 Geburtstag / -ort Tag Monat Jahr Ort: _____
 Geburtsland _____
 Wenn Sie nicht in Deutschland geboren sind, Jahr
 in welchem Jahr sind Sie nach Deutschland gekommen? _____
 Staatsangehörigkeit _____
 Konfession evangelisch katholisch islamisch ohne Bekenntnis
 sonstige: _____

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? 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 _____
E-Mail _____

Datum, Ort

Unterschrift Bewerber/in

Unterschrift Ausbilder/in

(Es ist nur eine Unterschrift erforderlich!)

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

Datum / Unterschrift Bewerber/in

Datum / Unterschrift Sorgeberechtigter