

Anmeldung für das Schuljahr 20 / 20



- Berufsfachschule Wirtschaft/Verwaltung
- Berufsfachschule Hauswirtschaft
- Berufsvorbereitungsjahr Büro-/ Hauswirtschaft/ Holztechnik/ Metalltechnik

Klasse: <small>Wird von Schule ausgefüllt</small>	
---	--

Persönliche Angaben

Nachname:		Vorname:	
Straße:		Geburtsdatum:	
PLZ, Wohnort: Ortsteil:		Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Landkreis:		Geburtsort:	
Bundesland:		Geburtsland:	
Familienstand:	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> sonstig	Staatsangehörigkeit:	
Konfession:	<input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> röm.kath. <input type="checkbox"/> sonstige	Status: <input type="checkbox"/> Aussiedler <input type="checkbox"/> Asylbewerber <input type="checkbox"/> Aufenthaltsgenehmigung: <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis	
Sprache in der Familie:		Datum des Zuzugs nach Deutschland:	
Telefon Schüler:		E-Mail Schüler:	
Verständigung im Notfall 1 <small>(Name/Telefon):</small>		Verständigung im Notfall 2 <small>(Name/Telefon):</small>	
Krankenkasse:		<input type="checkbox"/> selbstversichert <input type="checkbox"/> familienversichert bei:	

Sorgeberechtigte

Name des Vaters: Anschrift: Telefon, Mobil: E-Mail:		Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name der Mutter: Anschrift: Telefon, Mobil: E-Mail:		Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Schulbildung

Schulabschluss:	<input type="checkbox"/> Ohne Abschluss <input type="checkbox"/> HSA <input type="checkbox"/> qHSA <input type="checkbox"/> RSA <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Abitur
Zugang aus Schule:	<input type="checkbox"/> Förderschule <input type="checkbox"/> BVJ <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule <input type="checkbox"/> Regelschule <input type="checkbox"/> Berufsfachschule <input type="checkbox"/> Höhere Berufsfachschule <input type="checkbox"/> FOS <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Berufsschule
Unmittelbare Tätigkeit vor Beginn der Ausbildung:	<input type="checkbox"/> Beschäftigungslosigkeit <input type="checkbox"/> Berufstätigkeit <input type="checkbox"/> Schulbesuch <input type="checkbox"/> Sonstiger Zugang:

Fremdsprachenkenntnisse	<input type="checkbox"/> Englisch _____ Jahre	<input type="checkbox"/> andere Fremdsprachen _____
-------------------------	---	---

Schulische Laufbahn

Klasse	Schuljahr	Schule	versetzt	wiederholt

Gesundheitliche Besonderheiten

--

Förderschwerpunkt/ Nachteilsausgleich

--

Direkterhebung personenbezogener Daten gemäß Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

§ 57 Abs 1 und 2 ThürSchulG: Zur Erfüllung der den Schulen, Schulträgern und Schulaufsichtsbehörden durch Rechtsvorschriften zugewiesenen Aufgaben ist das Verarbeiten personenbezogener Daten der Schüler, der Eltern sowie der Lehrer, der Erzieher und der Sonderpädagogischen Fachkräfte zulässig, soweit dies für den jeweils mit den Aufgaben verbundenen Zweck erforderlich ist. Die Schüler, die Eltern sowie die Lehrer, die Erzieher und die Sonderpädagogischen Fachkräfte sind verpflichtet, die erforderlichen Angaben zu machen.

§ 58 Abs. 1 und 2 ThürSchG: Das für das Schulwesen zuständige Ministerium kann für die staatlichen Schulen das Erheben und Verarbeiten von schulbezogenen Daten zu statistischen Zwecken anordnen. Schüler, Eltern, Schulleiter, Lehrer und das Verwaltungspersonal der Schule sind auf Anordnung zur Auskunft verpflichtet.

Impfnachweis gegen Masern

Hiermit wird bestätigt, dass gemäß § 20 IfSG ein vollständiger Schutz gegen Masern vorliegt.

ja nein

Wir bitten um Ihre Zustimmung bei Verdacht auf Drogen- oder Waffenbesitz entsprechend §51 Abs. 6 Thüringer Schulgesetz eine Taschenkontrolle durchführen zu dürfen

ja nein

sowie bei inner- und außerschulischen Veranstaltungen während der gesamten Ausbildungszeit Fotos für den schulinternen Gebrauch zu machen und diese gegebenenfalls auf der Schulhomepage veröffentlichen zu dürfen.

ja nein

Ort, Datum

Unterschrift Bewerber und alle Sorgeberechtigte

Anlagen: Kopie aller Schuljahreszeugnisse, tabellarischer Lebenslauf, 2 Passbilder, Nachweis über Masernimpfung

Überprüfung der Stammdaten - von der Schule auszufüllen

Ausgefüllt am:	Daten ergänzt am:	Daten ergänzt am:
Unterschrift:	Unterschrift:	Unterschrift: