

Erfasst:

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.

|                                       | Unterstufe<br>BF I | Oberstufe<br>BF II |
|---------------------------------------|--------------------|--------------------|
| Ingenieurtechnik                      |                    |                    |
| Ernährungs- und Versorgungsmanagement |                    |                    |
| Sozial- und Gesundheitswesen          |                    |                    |

|                                                                                                    |                                      |  |  |  |                            |  |  |  |                                     |  |  |  |                                      |  |  |  |                                    |  |  |  |  |  |  |  |                                          |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|--|--|----------------------------|--|--|--|-------------------------------------|--|--|--|--------------------------------------|--|--|--|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Familienname                                                                                       |                                      |  |  |  |                            |  |  |  |                                     |  |  |  |                                      |  |  |  |                                    |  |  |  |  |  |  |  |                                          |  |  |  |  |  |  |  |
| 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                                                                                             |                                      |  |  |  |                            |  |  |  |                                     |  |  |  |                                      |  |  |  |                                    |  |  |  |  |  |  |  |                                          |  |  |  |  |  |  |  |
| Geburtsdatum / -ort                                                                                | Tag                                  |  |  |  | Monat                      |  |  |  | Jahr                                |  |  |  | Ort:                                 |  |  |  |                                    |  |  |  |  |  |  |  |                                          |  |  |  |  |  |  |  |
| Geburtsland                                                                                        |                                      |  |  |  |                            |  |  |  |                                     |  |  |  |                                      |  |  |  |                                    |  |  |  |  |  |  |  |                                          |  |  |  |  |  |  |  |
| Wenn Sie nicht in Deutschland geboren sind,<br>in welchem Jahr sind Sie nach Deutschland gekommen? |                                      |  |  |  |                            |  |  |  |                                     |  |  |  | Jahr                                 |  |  |  |                                    |  |  |  |  |  |  |  |                                          |  |  |  |  |  |  |  |
| Staatsangehörigkeit                                                                                |                                      |  |  |  |                            |  |  |  |                                     |  |  |  |                                      |  |  |  |                                    |  |  |  |  |  |  |  |                                          |  |  |  |  |  |  |  |
| Konfession                                                                                         | <input type="checkbox"/> evangelisch |  |  |  |                            |  |  |  | <input type="checkbox"/> katholisch |  |  |  |                                      |  |  |  | <input type="checkbox"/> islamisch |  |  |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                    | <input type="checkbox"/> sonstige:   |  |  |  |                            |  |  |  |                                     |  |  |  |                                      |  |  |  |                                    |  |  |  |  |  |  |  |                                          |  |  |  |  |  |  |  |

[illegible]

**- Bitte beachten Sie die Rückseite -**

### 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

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bewerber/in

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Erziehungsberechtigte/r**  
(nur bei nichtvolljährigen Schüler/innen)

#### **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](http://www.ffb-lippe.de/schule/einverstaendiserklaerung-office365)

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift Bewerber/in

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte  
(nur bei nichtvolljährigen Schüler/innen)