Schuljahr _____/____

FELIX FECHENBACH BERUFSKOLLEG
DES KREISES LIPPE IN DETMOLD

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 BERUFSFACHSCHULE III

Kinderpflege	
Sozialassistent / Sozialassistentin OGS (offener Ganztag der Grundschulen)	

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,
in welchem Jahr sind Sie nach Deutschland gekommen? Jahr |__|__|__|__|

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 |__| nein Beruf: |_____|

- 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 |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|