

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.

## 1. ANMELDUNG ZUR HÖHEREN BERUFSFACHSCHULE

für informationstechnische Assistenten / Assistentin (dreijährig, FHR, Berufsabschluss nach Landesrecht)	<input type="checkbox"/>
Für Ingenieurtechnik (zweijährig, schulischer Teil der FHR)	<input type="checkbox"/>

## 2. 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:

## 3. 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)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

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:

**4. 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

**5.  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 Sorgeberechtigter**  
(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 Sorgeberechtigter  
(nur bei nichtvolljährigen Schüler/innen)