

Anmeldung für das Schuljahr 20 / 20

- Berufsvorbereitungsjahr - Vorkurs**
 Berufsvorbereitungsjahr - Sprache kooperativ

Klasse: Wird von Schule ausgefüllt	<input type="text"/>
--	----------------------

Persönliche Angaben

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

Erziehungsberechtigte

Name des Vaters:	<input type="text"/>	Erziehungsberechtigt <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Anschrift:	<input type="text"/>	
Telefon, Mobil:	<input type="text"/>	
E-Mail:	<input type="text"/>	
Name der Mutter:	<input type="text"/>	Erziehungsberechtigt <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Anschrift:	<input type="text"/>	
Telefon, Mobil:	<input type="text"/>	
E-Mail:	<input type="text"/>	

Schulbildung

Schulabschluss	<input type="radio"/> Ohne Abschluss <input type="radio"/> Abschluss Klasse: <input type="text"/>
Zugang aus Schule im Ausland	<input type="radio"/> Förderschule <input type="radio"/> Regelschule <input type="radio"/> Gymnasium <input type="radio"/> Berufsschule <input type="radio"/> sonstige Schule
Fremdsprachenkenntnisse	<input type="checkbox"/> Englisch: <input type="text"/> Jahre <input type="checkbox"/> Andere Fremdsprachen: <input type="text"/>

Schulische Laufbahn

Anzahl absolvierter Schuljahre	Land	Schulform												
<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>					<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>					<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>				

Sprachkenntnisse

Deutsch: Hören/ Verstehen	<input type="radio"/> keine Kenntnisse	<input type="radio"/> Grundkenntnisse	<input type="radio"/> Verständigung möglich
Deutsch: Sprechen	<input type="radio"/> keine Kenntnisse	<input type="radio"/> einzelne Wörter <input type="radio"/> einzelne Sätze	<input type="radio"/> Verständigung möglich
Englisch	<input type="radio"/> keine Kenntnisse	<input type="radio"/> einzelne Wörter <input type="radio"/> einzelne Sätze	<input type="radio"/> Verständigung möglich

Angaben zur praktischen Ausbildung

Nur für Berufsvorbereitungsjahr - Sprache kooperativ:

Praktikumsbetrieb mit Anschrift	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>		
Ansprechpartner/ in im Betrieb (Name, Telefon, E-Mail)	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>		

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.

Ort, Datum

**Unterschrift Bewerber/ in bzw.
Sorgeberechtigte/r**

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/ in

Ort, Datum

Unterschrift aller Sorgeberechtigten

Anlagen: **Kopie aller Schulzeugnisse, Impfnachweis gegen Masern, tabellarischer Lebenslauf, 1 Passbild, Nachweis über Sorgeberechtigung**

Überprüfung der Stammdaten

von der Schule auszufüllen

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