

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.

## ANMELDUNG ZUR FACHSCHULE

| VZ entspricht Vollzeitform / TZ entspricht Teilzeitform             | VZ | TZ |
|---------------------------------------------------------------------|----|----|
| Holztechnik                                                         |    |    |
| Maschinenbautechnik                                                 |    |    |
| Kunststoff- und Kautschuktechnik                                    |    |    |
| Elektrotechnik                                                      |    |    |
| Ernährung und Hauswirtschaft,<br>Fachrichtung Hotel und Gaststätten |    |    |

### 1. Schüler/in

*Bitte schreiben Sie in Druckbuchstaben und leserlich!*

|                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Geburtsstag / -ort                                                                                 | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>             Tag    Monat    Jahr    Ort:           </div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 80%;"></div> </div>                                                                                   |
| Geburtsland                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Wenn Sie nicht in Deutschland geboren sind,<br>in welchem Jahr sind Sie nach Deutschland gekommen? | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div></div> <div>Jahr</div> </div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 80%;"></div>                                                                                                                       |
| Staatsangehörigkeit                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Konfession                                                                                         | <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis<br><input type="checkbox"/> sonstige: <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 150px;"></span> |

- Bitte beachten Sie die 2. Seite -



Füllen Sie bitte die Tabelle aus und weisen Sie die Berufstätigkeit vollständig nach. Die schattierten Felder füllt die Schule aus.

| Firma | von | bis | anerkannt                     |     |
|-------|-----|-----|-------------------------------|-----|
|       |     |     | von                           | bis |
|       |     |     | Ausbildung                    |     |
|       |     |     |                               |     |
|       |     |     |                               |     |
|       |     |     |                               |     |
|       |     |     |                               |     |
|       |     |     |                               |     |
|       |     |     |                               |     |
|       |     |     |                               |     |
|       |     |     | Regelausbildungsdauer: Monate |     |

Ich habe einen Wehr- / Zivildienst vom ..... bis ..... abgeleistet. ☐

Davon war ich ..... Monate berufsnah eingesetzt. (Nachweis der Berufsförderungsstelle ist unbedingt erforderlich.)

☐ Ich habe bisher noch keine Technikerschule besucht.

☐ Ich habe bereits eine Technikerschule besucht. (Bitte Schulbescheinigung und das letzte Zeugnis beifügen.)

Ich möchte im Rahmen der Ausbildung an Kursen zur Erlangung der Fachhochschulreife teilnehmen.

Datum, Ort

**Unterschrift Bewerber/in**

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.

- 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