

Anmeldung
Berufsfachschule

Bez.
Schülerdaten

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: männlich weiblich divers

Geburtsort/Land: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Spätaussiedler:

Konfession: ev rk isl. griech.-orth. syr.-orth. andere ohne Religion

Straße + Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ / _____ Einf. Entfernung zur Schule _____ km

E-Mail: _____

Wegen eines Handicaps/einer chronischen Erkrankung habe ich Beratungsbedarf ja → Zusatzblatt nein

Daten eines Erziehungsberechtigten/auch bei Volljährigen

Name: _____

Vorname: _____

Geschlecht: männlich weiblich divers

Straße + Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon der Eltern: _____ / _____

Bildungsweg

Name der zuletzt besuchten Schule: _____

Schulform (bitte ankreuzen) zuletzt besuchte Klasse _____

Hauptschule

Realschule

Gymnasium

Gesamtschule/Sekundarschule

Laborschule

Sonstige Schule: _____

Abschluss

Hauptschulabschluss nach Klasse 9 (B)

Sekundarstufe I/Hauptschulabschluss 10 A (D)

Ich habe mich an meiner Herkunftsschule in folgenden Projekten engagiert bzw. folgende Zertifikate (Nachweis) erworben:

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Unterschrift Schülerin / Schüler

bitte wenden !!!

Schülerdaten

Name:	<input type="text"/>	
Vorname:	<input type="text"/>	
Geburtsdatum:	<input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/>	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers

Hinweis zu den Fahrtkosten

Schülerinnen und Schüler haben grundsätzlich nur einen Fahrtkostenanspruch beim Besuch der nächstgelegenen Schule, wenn die Entfernung mehr als 5 km beträgt.

_____	_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift des Erziehungsberechtigten	Unterschrift Schülerin / Schüler

Veranstaltung in der ersten Schulwoche

Am Donnerstag und Freitag der ersten Schulwoche wird ein Seminar außerhalb der Schule durchgeführt. Hierdurch entstehen zusätzliche Kosten von ca. 22,00 €. Die Teilnahme an dieser Veranstaltung ist Pflicht.

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift Schülerin / Schüler

	(bei Minderjährigen auch Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten)

Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass Aufnahmen von mir/oder meiner Tochter/meines Sohnes im Rahmen schulischer Aktivitäten auf der Homepage und in anderen Informationsmaterialien des Rudolf-Rempel-Berufskollegs veröffentlicht werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit über das Schulbüro widerrufen kann.

Eine ausführliche Information über die Datenerhebung und Datenspeicherung lt. Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) Artikel 13 und 14 finden Sie unter <https://www.rrbk.de/kontakt/datenschutz/> auf der Webseite unseres Berufskollegs.

Einen Ausdruck erhalten Sie auf Wunsch im Schulbüro.

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift Schülerin / Schüler

	(bei Minderjährigen auch Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten)