

# Aufnahme-Antrag für Fachoberschüler



**Fachrichtung:**     **Wirtschaft + Verwaltung**             **Technik**  
**Klassenstufe:**     11 (2jährig)                             12 (1jährig)                             Bitte ankreuzen!  
**Klassenbezeichnung:** .....                            **Eintritt in Berufsschule am:** .....  
**Klassenlehrer/-in:** .....                            **Austritt aus Berufsschule:** .....

1. Angaben zur Person		
<b>Name, Vorname:</b> .....	<b>geb. am</b> .....	<b>Familienstand:</b> .....
<b>Geburtsort:</b> .....	<b>Konfession/Religion:</b> <input type="checkbox"/> konfessionslos <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> sonstige: .....	<b>Geschlecht:</b> <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
<b>Geburtsland:</b> .....	<b>Landkreis des Wohnortes:</b> .....	<b>Staatsangehörigkeit:</b> .....
<b>Anschrift:</b> Straße/Haus-Nr.: ..... PLZ, Ort / OT: ..... Tel.-nr.: ..... Mail: .....		<b>wenn Geburtsland <u>nicht</u> Deutschland,</b> <b>Jahr des Zuzugs nach Deutschland:</b> ..... <input type="checkbox"/> <b>Aussiedler</b> <input type="checkbox"/> <b>Asylbewerber</b> <input type="checkbox"/> <b>Aufenthaltsgenehmigung:</b> <input type="checkbox"/> befristet ..... Jahre / <input type="checkbox"/> unbefristet <b>Muttersprache:</b> ..... <b>Verkehrssprache in der Familie:</b> <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> sonstige
<b>Gesundheitliche Besonderheiten:</b> ..... .....		

2. Sorgeberechtigte / Gesetzliche Vertreter	
<b>1. Sorgeberechtigte*r / ges. Vertreter*in</b> .....	<b>2. Sorgeberechtigte*r / ges. Vertreter*in</b> .....
<b>Anschrift / Telefon-Nummer:</b> .....	<b>Anschrift / Telefon-Nummer:</b> .....
<b>Arbeitsstelle / Telefon-Nummer:</b> .....	<b>Arbeitsstelle / Telefon-Nummer:</b> .....
<b>Bei Alleinerziehenden:</b> Name der/des Alleinerziehenden: .....	<b>Haben Sie das alleinige Sorgerecht?</b> <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN Wenn ja, bitte Gerichtsbeschluss/-urteil vorlegen!
<b>Im <u>Notfall</u> kann mich die nachfolgend benannte Person von der Schule abholen (07:00 - 15:00 Uhr):</b> <b>BITTE VON ALLEN SCHÜLERN AUSFÜLLEN!!!</b>	
<b>Person:</b> .....	<b>Tel.- Nr.</b> .....

### 3. Schulbildung

#### Abschluss der Klasse 10

Name der zuletzt besuchten allgemeinbildenden Schule:

Ort:

Datum des Abschlusses:

bisherige Fremdsprachen: (Zutreffendes bitte ankreuzen und Anzahl der Jahre eintragen!)

- Englisch ab Klasse .....       Russisch ab Klasse .....       Französisch ab Klasse .....
- sonstige Fremdsprache .....      von Klasse .....      bis Klasse .....

### 4. Datenschutz

Die Angaben werden gem. § 57 Abs. 1, 2 und § 58 Abs. 1 Thüringer Schulgesetz (ThürSchulG) erhoben und verarbeitet. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten.

Die Datenverarbeitung richtet sich nach den datenschutzrechtlichen Regelungen der EU-Datenschutz-Grundverordnung sowie weiteren Vorschriften des Thüringer Datenschutzgesetzes (ThürDSG) und des § 57 ThürSchulG sowie den ergänzenden Bestimmungen der Thüringer Allgemeinen Schulordnung für die berufsbildenden Schulen (ThürASObbS).

Mit der Übermittlung von Noten zum Leistungsstand der\*s Schülers\*in durch die Berufsschule an den/die Sorgeberechtigte\*n erklären sich der/die Sorgeberechtigte\*n bzw. der/die volljährige Schüler\*in

- einverstanden       nicht einverstanden

Für die Verwendung von auf Schulveranstaltungen (Sportfest, Projekttag, Verkehrssicherheitstag u.a.) gemachter Fotoaufnahmen auf der Homepage der SBBS Eichsfeld bzw. für Pressemitteilungen erklären sich der/die Sorgeberechtigten bzw. der/die volljährige Schüler\*in

- einverstanden       nicht einverstanden

.....  
Datum

.....  
1. Sorgeberechtigte\*r

.....  
2. Sorgeberechtigte\*r

.....  
volljährige\*r Schüler\*in

### 5. Bei Volljährigkeit

Gemäß § 31 Abs. 3 Thüringer Schulgesetz (ThürSchulG) hat die Schule auch die Eltern volljähriger Schüler, die das 21. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, über wesentliche, den Schüler betreffende Vorgänge zu informieren.

Bitte kreuzen Sie an, ob Sie von dem Recht Gebrauch machen möchten:

Information an die Eltern (§ 31 Schulgesetz):       JA       NEIN

### 6. Kenntnisnahme des Informationsblattes nach Artikel 13 DS-GVO

Das Informationsblatt zur "Informationspflicht nach Art. 13 DS-GVO - Direkterhebung beim Betroffenen - zum Zeitpunkt der Begründung des Schulbesuchsverhältnisses" und die darin enthaltenen Informationen habe\*n ich/wir

zur Kenntnis genommen       JA       NEIN

### 7. Klassenlehrer/-in

.....  
Datum

.....  
Unterschrift Klassenlehrer\*in