

Paul-Weber-Schule <b>BBZ HOMBURG</b> 66424 Homburg	<b>Qualitätsmanagement – Handbuch</b> <b>F – Anmeldung</b> <b>vorläufiges Schülerstammblatt</b> <b>BQ</b>	Seite 1 von 2	
--	--	------------------	--

1.	<b>Schulform:</b>	<input type="checkbox"/> AV	<input type="checkbox"/> BFS I <input type="checkbox"/> BFS T	<input type="checkbox"/> BFS II <input type="checkbox"/> BFS W&V	<input type="checkbox"/> BFS KI <input type="checkbox"/> BFS G&S
2.	<b>Fremdsprache:</b>	<input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Französisch			
3.	<b>Name:</b>		<b>Vorname:</b>		
4.	<b>ggf. Geburtsname:</b>		<b>Geschlecht:</b> <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d		
5.	<b>geb. am:</b>	<b>in (Ort):</b>			
6.			<b>(Staat):</b>		
7.	<b>Anschrift: Str. Nr.:</b>				
8.	<i>PLZ Ort:</i>				
9.	<b>E-Mail:</b>				
10.	<b>Telefon:</b>			<b>Mobil:</b>	
11.	<b>Religion:</b> <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> isl <input type="checkbox"/> sonstiges <input type="checkbox"/> ohne				
12.	<b>Staatsangehörigkeit:</b>			<b>Einreisedatum:</b>	
13.	<b>Muttersprache:</b>				
14.	<b>Nur die zuletzt besuchte allgemeinbildende Schule ankreuzen:</b> <i>Name der Schule:</i> _____				
15.	<input type="checkbox"/> <i>Förderschule</i> <input type="checkbox"/> <i>Gemeinschaftsschule</i> <input type="checkbox"/> <i>Gymnasium</i> <input type="checkbox"/> <i>Waldorfschule</i> <input type="checkbox"/> <i>Schule aus Rheinland-Pfalz</i> <input type="checkbox"/> <i>sonstige:</i> _____				
16.	<b>Abschluss:</b> <input type="checkbox"/> <i>Hauptschulabschluss</i> <input type="checkbox"/> <i>ohne Abschluss</i> <input type="checkbox"/> <i>sonstiges:</i> _____				
17.	<b>Zeugnisdatum:</b> _____ <input type="checkbox"/> <i>Abschlusszeugnis</i> <input type="checkbox"/> <i>Abgangszeugnis</i> <input type="checkbox"/> <i>Sonstiges</i>				
18.	<b>Nur die zuletzt besuchte berufsbildende Schule benennen</b> <i>Name der Schule:</i> _____				
19.	<input type="checkbox"/> <i>keine</i> <input type="checkbox"/> <i>Schulform:</i> _____				
20.	<b>Zeugnisdatum:</b>				
21.	<input type="checkbox"/> <i>Abschlusszeugnis</i> <input type="checkbox"/> <i>Abgangszeugnis</i>				
22.	<b>Bisherige Fremdsprache(n):</b> <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> _____				
23.	<b>Schulbuchausleihe:</b> <input type="checkbox"/> <i>Ausgabe</i> <input type="checkbox"/> <i>Rückgabe</i>				

<b>24.</b>	<b>Erziehungsberechtigte(r)</b> (bis zur Vollendung des 21. Lebensjahres auszufüllen)
<b>25.</b>	<i>Name:</i> _____ <i>Vorname:</i> _____ <i>Geschlecht:</i> <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
<b>26.</b>	<i>Str. Nr.:</i> _____ <input type="checkbox"/> wie oben
<b>27.</b>	<i>PLZ Ort:</i> _____
<b>28.</b>	<i>E-Mail:</i> _____
<b>29.</b>	<i>Telefon:</i> _____ <i>Mobil:</i> _____
<b>30.</b>	<b>Erziehungsberechtigte(r)</b> (bis zur Vollendung des 21. Lebensjahres auszufüllen)
<b>31.</b>	<i>Name:</i> _____ <i>Vorname:</i> _____ <i>Geschlecht:</i> <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
<b>32.</b>	<i>Str. Nr.:</i> _____ <input type="checkbox"/> wie oben
<b>33.</b>	<i>PLZ Ort:</i> _____
<b>34.</b>	<i>E-Mail:</i> _____
<b>35.</b>	<i>Telefon:</i> _____ <i>Mobil:</i> _____
<b>36.</b>	<b>Inklusion:</b> Besteht ein besonderer pädagogischer Förderbedarf gemäß §2 Abs. 1 der Inklusionsverordnung (Verordnung zur inklusiven Unterrichtung und besonderen pädagogischen Förderbedarf)? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja in: _____
<b>37.</b>	<b>Praktikumsvertrag liegt vor:</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja bei: _____
<b>38.</b>	<b>Ärztliche Bescheinigungen</b> <input type="checkbox"/> Eignung <input type="checkbox"/> Masernimpfung (nur BFS KI)
<b>39.</b>	<b>Erweitertes Führungszeugnis liegt vor:</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (nur BFS KI)
<b>40.</b>	<b>Datenschutzbestimmungen:</b> Wir erheben, verarbeiten und speichern die von Ihnen angegebenen Daten ausschließlich in dem Umfang, in dem sie für Ihre Beschulung erforderlich sind. Dies erfolgt gemäß der EU-Datenschutzrichtlinie (Datenschutzgrundverordnung DSGVO). Eine Weitergabe an Dritte findet nur statt, falls dies zum Zwecke der Durchführung Ihrer Beschulung, Ausbildung und im Rahmen der Amtshilfe erforderlich ist. Die Daten werden gelöscht/vernichtet, sobald sie für den Zweck Ihrer Verarbeitung nicht mehr erforderlich sind. Hiermit nehme ich die Datenschutzbestimmungen des BBZ Homburg zur Kenntnis.  <b>Datum:</b> _____ <b>Unterschrift:</b> _____
<b>41.</b>	<b>Mit der folgenden Unterschrift beantrage(n) ich/wir die Anmeldung am BBZ Homburg:</b>  <b>Datum:</b> _____  <b>Unterschrift:</b> _____

volljähriger Schüler (m, w, d)       Erziehungsberechtigter (m, w, d)