

1.	<b>Schulform:</b>	<b>Fachoberschule</b> <input type="checkbox"/> Gesundheit und Soziales <input type="checkbox"/> Technik/Ingenieurwesen <input type="checkbox"/> Wirtschaft <input type="checkbox"/> Wirtschaftsinformatik	<b>1. Fremdsprache</b> <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Französisch	<b>Klassenstufe</b> <input type="checkbox"/> Stufe 11 <input type="checkbox"/> Stufe 12
2.	<b>Gewünschtes Wahlfach bzw. Wahlpflichtfach in Klassenstufe 12:</b>			
3.	FOS Technik/Ingenieurwesen FOS Gesundheit und Soziales (freiwilliges Wahlfach) 2. Fremdsprache <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Französisch	FOS Wirtschaft (Wahlpflichtfach) 2. Fremdsprache <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Französisch oder <input type="checkbox"/> Angewandte Daten- verarbeitung/Arbeits- und Präsentationstechnik	FOS Wirtschaftsinformatik (Wahlpflichtfach) <input type="checkbox"/> Netzwerke oder <input type="checkbox"/> WEB-Programmierung oder <input type="checkbox"/> Französisch	
4.	<b>Name:</b>		<b>Vorname:</b>	
5.	<b>Ggf. Geburtsname:</b>		<b>Geschlecht:</b> <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	
6.	<b>geb. am:</b>	<b>in (Ort):</b>	<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>Einreise:</b>	<b>Muttersprache:</b>
13.	<b>Nur die zuletzt besuchte allgemeinbildende Schule ankreuzen:</b> <i>Name der Schule:</i> _____			
14.	<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> _____			
15.	<b>Abschluss:</b>	<input type="checkbox"/> <i>Hauptschulabschluss</i> <input type="checkbox"/> <i>Mittlerer Bildungsabschluss nach Schuljahresende</i> <input type="checkbox"/> <i>ohne Abschluss</i> <input type="checkbox"/> <i>sonstiges:</i> _____		
16.	<b>Zeugnisdatum:</b> _____ <input type="checkbox"/> <i>Abschlusszeugnis</i> <input type="checkbox"/> <i>Abgangszeugnis</i> <input type="checkbox"/> <i>Sonstiges</i>			
17.	<b>Nur die zuletzt besuchte berufsbildende Schule benennen:</b> <i>Name der Schule:</i> _____			
18.	<input type="checkbox"/> <i>keine</i> <input type="checkbox"/> <i>Schulform:</i> _____			
19.	<b>Abschluss:</b>	<input type="checkbox"/> <i>Hauptschulabschluss</i> <input type="checkbox"/> <i>Mittlerer Bildungsabschluss nach Schuljahresende</i> <input type="checkbox"/> <i>ohne Abschluss</i> <input type="checkbox"/> <i>sonstiges:</i> _____		
20.	<b>Zeugnisdatum:</b> _____ <input type="checkbox"/> <i>Abschlusszeugnis</i> <input type="checkbox"/> <i>Abgangszeugnis</i> <input type="checkbox"/> <i>Sonstiges</i>			
21.	<b>Bisherige Fremdsprache(n):</b> <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Französisch    sonstige <input type="checkbox"/> _____			

22.	<b>Schulbuchausleihe:</b> <input type="checkbox"/> Ausgabe <input type="checkbox"/> Rückgabe	
23.	<b>1. Erziehungsberechtigte/Sorgeberechtigte</b> (bis zur Vollendung des 21. Lebensjahres auszufüllen)	
24.	Name: _____	Vorname: _____            Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
25.	Str. Nr.: _____	<input type="checkbox"/> wie oben
26.	PLZ Ort: _____	
27.	E-Mail: _____	
28.	Telefon: _____	Mobil: _____
29.	<b>2. Erziehungsberechtigte/Sorgeberechtigte</b> (bis zur Vollendung des 21. Lebensjahres auszufüllen)	
30.	Name: _____	Vorname: _____            Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
31.	Str. Nr.: _____	<input type="checkbox"/> wie oben
32.	PLZ Ort: _____	
33.	E-Mail: _____	
34.	Telefon: _____	Mobil: _____
35.	<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:	
36.	<b>Praktikumsvertrag liegt vor:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> wird nachgereicht (Sekretariat)	
37.	<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>	
38.	<b>Mit der folgenden Unterschrift beantrage ich die Anmeldung am BBZ Homburg:</b> <b>Datum:</b>  <b>Unterschrift:</b>	

volljähriger Schüler (m, w, d)

Erziehungsberechtigter (m, w, d)