

Berufsschulanmeldung - BvB

Schuljahr: 2018/19

Aufnahme in Klasse:

[Empty box for class entry]

Schülerin/Schüler

[Empty box for Name]

Name

[Empty box for Vorname/n]

Vorname/n

männlich
 weiblich

[Empty box for Geburtsdatum]

Geburtsdatum

[Empty box for Geburtsort / Land]

Geburtsort / Land

[Empty box for Zuzugsdatum nach Deutschland.]

Zuzugsdatum nach Deutschland.

[Empty box for Straße, Hausnummer]

Straße, Hausnummer

[Empty box for Postleitzahl, Ort]

Postleitzahl, Ort

[Empty box for Telefon 1]

Telefon 1

[Empty box for Telefon 2]

Telefon 2

Bekenntnis

evangelisch katholisch islamisch

oder: [Empty box]

Betreuung durch einen Berufseinstiegsbegleiter

ja nein

Name und Träger des Berufseinstiegsbegleiters

[Empty box for name and carrier]

wohnt bei Eltern / Mutter / Vater

eigene Wohnung

wohnt in Heim / Wohngemeinschaft

Gesundheitliche Einschränkungen

ja nein

Wenn ja, bitte auf der zweiten Seite kurz erläutern.

Staatsangehörigkeit

deutsch oder: [Empty box]

Aufenthaltsstatus

AU Aussiedler AY Asylbew. anerkannt Asylbewerber

AB Asylbew. geduldet KF Kriegsflüchtling AS Ausländer

FL Flüchtling So sonstiger Zuzug

BvB Maßnahme

[Empty box for Maßnahmeart]

Maßnahmeart

[Empty box for Bezeichnung des Bildungsträgers]

Bezeichnung des Bildungsträgers

[Empty box for Straße, Hausnummer]

Straße, Hausnummer

[Empty box for Postleitzahl, Ort]

Postleitzahl, Ort

[Empty box for Maßnahmebeginn]

Maßnahmebeginn

[Empty box for Maßnahmeende]

Maßnahmeende

[Empty box for Name des Ansprechpartners]

Name des Ansprechpartners

[Empty box for Telefon]

Telefon

Erziehungsberechtigte/r:

- Eltern
- Pflegeeltern
- Mutter
- Vater
- Vormund
- Betreuer

[Empty box for Name, Vorname - Vater]

Name, Vorname - Vater

[Empty box for Name, Vorname - Mutter]

Name, Vorname - Mutter

[Empty box for Straße, Hausnummer - falls von Schüleradresse abweichend]

Straße, Hausnummer – falls von Schüleradresse abweichend

[Empty box for Postleitzahl Ort]

Postleitzahl Ort

[Empty box for Telefon]

Telefon

[Empty box for Name der zuletzt besuchten Schule]

Name der zuletzt besuchten Schule

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass personenbezogene Daten, auch aus dem Gutachten gemäß § 27 VSO-F, mit der Agentur für Arbeit ausgetauscht werden, um eine bestmögliche berufliche Eingliederung zu ermöglichen.

Datum

Unterschrift der Schülerin/des Schülers

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Erläuterung zu gesundheitlichen Einschränkungen (z.B. Nahrungsmittelallergie, Rückenprobleme; Einschränkungen im Hören oder Sehen):



Einwilligung in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten und Fotos von Schülerinnen und Schülern

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

liebe Schülerinnen und Schüler,

in geeigneten Fällen wollen wir Informationen über Ereignisse aus unserem Schulleben – auch personenbezogen – einer größeren Öffentlichkeit zugänglich machen. Wir beabsichtigen daher, insbesondere im Rahmen der pädagogischen Arbeit oder von Schulveranstaltungen entstehende Texte und Fotos zu veröffentlichen. Neben Klassenfotos kommen hier etwa personenbezogene Informationen über Schulausflüge, Schülerfahrten, Schüleraustausche, (Sport-)Wettbewerbe, Unterrichtsprojekte oder den „Tag der Offenen Tür“ in Betracht.

Hierzu möchten wir im Folgenden Ihre / Eure Einwilligung einholen.

gez. Peter Reichl (*Schulleiter*)

Name, Vorname, Geburtsdatum der Schülerin / des Schülers

Hiermit willige ich / willigen wir in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten einschließlich Fotos der oben bezeichneten Person in folgenden Medien ein: *Bitte ankreuzen!*

- Jahresbericht der Schule
- örtliche Tagespresse
- World Wide Web (Internet) unter der Homepage der Schule www.berufsausbildungswerk.de

Siehe hierzu den Hinweis unten!

- Fotos
- Personenbezogene Daten

Die Rechteinräumung an den Fotos erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist. Klassenfotos werden im Jahresbericht lediglich mit alphabetischen Namenslisten versehen; ansonsten werden den Fotos keine Namensangaben beigelegt. Ton-, Video- und Filmaufnahmen sind von dieser Einwilligung nicht umfasst.

Die Einwilligung ist jederzeit schriftlich bei der Schulleiterin / dem Schulleiter widerruflich. Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerruflich, sobald der Druckauftrag erteilt ist.

Wird die Einwilligung nicht widerrufen, gilt sie zeitlich unbeschränkt, d.h. über das Schuljahr und auch über die Schulzugehörigkeit hinaus.

Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

[Ort, Datum]

[Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten] **und** _____
[ab dem 14. Geburtstag: Unterschrift der Schülerin / des Schülers]

Veröffentlichungen im Internet / Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Bei einer Veröffentlichung im Internet können die personenbezogenen Daten (einschließlich Fotos) weltweit abgerufen und gespeichert werden. Die Daten können damit etwa auch über so genannte „Suchmaschinen“ aufgefunden werden. Dabei kann nicht ausgeschlossen werden, dass andere Personen oder Unternehmen die Daten mit weiteren im Internet verfügbaren personenbezogenen Daten verknüpfen und damit ein Persönlichkeitsprofil erstellen, die Daten verändern oder zu anderen Zwecken verwenden.

Zustimmung der Erziehungsberechtigten über die Anwendung geeigneter diagnostischer Verfahren und Datenaustausch

Für eine gezielte Förderung und passgenaue Berufseingliederung kann der Einsatz förderdiagnostischer Verfahren (z.B. Schulleistungsdiagnostik, Sprachdiagnostik, motorische Überprüfung, Intelligenzdiagnostik etc.) im Verlauf des Schuljahres notwendig werden.

Die ermittelten Daten unterliegen dem Datenschutz.

Mit der Durchführung notwendiger testdiagnostischer Überprüfungsverfahren sind wir einverstanden.

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass personenbezogene Daten, auch aus dem Gutachten gemäß § 27 Abs. 3 VSO-F, mit den Maßnahmeträgern ausgetauscht werden, um eine bestmögliche berufliche Eingliederung zu ermöglichen.

[Ort, Datum]

_____ **und** _____
[Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten] [ab dem 14. Geburtstag: Unterschrift der Schülerin / des Schülers]