

Schuljahr: 2018/19

# Berufsschulanmeldung - JoA

Aufnahme in Klasse:

## Schülerin/Schüler

Name

Vorname/n

männlich

weiblich

Geburtsdatum

Geburtsort / Land

Zuzugsdatum nach Deutschland

wohnt bei/in:

Eltern/Mutter/Vater

eigene Wohnung

Heim/Wohngemeinschaft

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Telefon

### Bekenntnis

evangelisch  katholisch  islamisch

oder:

### Gesundheitliche Einschränkungen

ja

nein

Wenn ja, bitte auf der zweiten Seite kurz erläutern.

### Staatsangehörigkeit

deutsch oder:

### Aufenthaltsstatus

AU Aussiedler  AY Asylbew. anerkannt  Asylbewerber

AB Asylbew. geduldet  KF Kriegsflüchtling  AS Ausländer

FL Flüchtling  So sonstiger Zuzug

Betreuung durch einen Berufseinstiegsbegleiter  ja

nein

Name des Begleiters

Träger des Begleiters

## Erziehungsberechtigte/r

Eltern

Pflegeeltern

Name, Vorname - Vater

Mutter

Vater

Name, Vorname - Mutter

Vormund

Betreuer

Straße, Hausnummer – falls von Schüleradresse abweichend

Postleitzahl

Ort

Telefon

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](http://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 der Agentur für Arbeit ausgetauscht werden, um eine bestmögliche berufliche Eingliederung zu ermöglichen.

\_\_\_\_\_  
[Ort, Datum]

\_\_\_\_\_  
[Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten]

**und**

\_\_\_\_\_  
[ab dem 14. Geburtstag: Unterschrift der Schülerin / des Schülers]