

SCHÜLERDATENERFASSUNGSBOGEN Schulteil 1 Schuljahr/.....

*Wird von der Schule (SBZ Nordhausen) ausgefüllt!

Klasse*: Klassenleiter/in*: Eintrittsdatum*
 Entlassungsdatum*

1. Passfoto hier aufkleben
 2. Passfoto (für Schülerausweis) beilegen

ANGESTREBTE AUSBILDUNG

BERUFSSCHULE: Zutreffende Ausbildung & Fachrichtung ankreuzen!

- Industriemechaniker*in
- Kaufmann/-frau im Einzelhandel
- Friseur*in
- Konstruktionsmechaniker*in
- Kaufmann/-frau für Büromanagement
- Verkäufer*in
- Zerspanungsmechaniker*in
- Fachkraft für Metalltechnik:
- Maschienen- und Anlagenführer*in
- Montagetechnik **oder** Konstruktionstechnik **oder** Zerspanungstechnik
- Kraftfahrzeugmechatroniker*in:
- Pkw-Technik; Nutzfahrzeugtechnik (ab 3. Lj. in Gotha); Motorradtechnik (ab 3. Lj. in Leipzig); System- u. Hochvolttechnik (ab 3. Lj. in Gotha)
- Zweiradmechatroniker*in:
- Fahrradtechnik (ab 2. Lj. in Leipzig); Motorradtechnik (ab 2. Lj. in Leipzig)
- Mechaniker für Reifen- u. Vulkanisationstechnik (ab 2. Lj. in Fürstenwalde/Spree)

Ausbildungsbetrieb
 Besonderheiten **Umschüler*in:** ja, nein; **Verkürzung der Lehrzeit:** ja, um Monate/Jahre, nein
 Einsatz in Filiale
 Name Ausbilder/-in
 Telefon/Fax/E-Mail

BEB Gartenbauwerker*in

ANGABEN ZUR EIGENEN PERSON

Name Verkehrssprache in der Familie deutsch, nicht deutsch
 Vorname Jahr des Zuzugs nach Deutschland
 Geschlecht männlich, weiblich, divers Staatsangehörigkeit
 Geburtsdatum E-Mail-Adresse
 Geburtsort Konfession konfessionslos (ohne religiöse/kirchliche Bindung), muslimisch, evangelisch, sonstige:
 Geburtsland katholisch, jüdisch,
 PLZ u. Wohnort (Hauptwohnsitz)
 Ortsteil
 Straße Hausnummer Landkreis des Wohnortes
 Tel.-Nr. Festnetz Bundesland des Wohnortes
 Tel.-Nr. Handy Schüler*in
 Behinderungen/Krankheiten, soweit für die Schule von Bedeutung (ThürASObbS §47 Abs. 1 Pkt. 12):

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R + NOTFALLKONTAKTE

Vater: ja, nein
 Name, Vorname Erziehungsberechtigt? ja, nein
 Anschrift Telefonische Erreichbarkeit
 Mutter: ja, nein
 Name, Vorname Erziehungsberechtigt? ja, nein
 Anschrift Telefonische Erreichbarkeit

Laut Schulgesetz § 31 hat die Schule die Informationspflicht gegenüber den Eltern volljähriger Schüler*innen bis zur Vollendung des 21. Lebensjahres, sofern der volljährige Schüler/die volljährige Schülerin dem nicht generell oder im Einzelfall widersprochen hat. Über einen Widerspruch werden die Eltern von der Schule informiert.

Ich bin mit der Information an meine Eltern einverstanden. Unterschrift Schüler*in:
 Ich bin mit der Information an meine Eltern nicht einverstanden. Unterschrift Schüler*in: ⇒ *O Information der Eltern erfolgt

Notfallkontakt 1: Name, Vorname Bezeichnung der Person (z. B. Oma, Onkel, ...) Telefonische Erreichbarkeit
Notfallkontakt 2: Name, Vorname Bezeichnung der Person (z. B. Oma, Onkel, ...) Telefonische Erreichbarkeit

SCHULISCHE VORBILDUNG

ZULETZT besuchte Schule
(Name der Schule, Ort)

dort absolvierte/r
Schulform/Abschluss
*Alle Schulabschlüsse sind in
Form einer Zeugniskopie
nachzuweisen!*

<input type="checkbox"/> Regelschule,	<input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> Förderschule	<input type="checkbox"/> Schule im Ausland
<input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr	<input type="checkbox"/> Berufsfachschule	<input type="checkbox"/> Berufsschule-dual	<input type="checkbox"/> Höhere Berufsfachschule
<input type="checkbox"/> Fachoberschule	<input type="checkbox"/> Berufliches Gymnasium	<input type="checkbox"/> Allgemeinbildende Schule eines anderen Bundeslandes	
<input type="checkbox"/> Sonstige Schulform:			
⇒ ABSCHLUSS DORT: <input type="checkbox"/> JA –welcher:, <input type="checkbox"/> NEIN			

Weitere Schulabschlüsse:
(vorherige oder zu erwartende)
*Alle Schulabschlüsse sind in
Form einer Zeugniskopie
nachzuweisen!*

<input type="checkbox"/> OHNE HAUPTSCHULABSCHLUSS	Jahr des Abgangs _____	Name/Ort d. Schule _____	Klasse _____
<input type="checkbox"/> ABSCHLUSS FÜR LERNBEHINDERTE	im Jahr _____	Name/Ort d. Schule _____	
<input type="checkbox"/> HAUPTSCHULABSCHLUSS/ <input type="checkbox"/> QUALIFIZIERTER HAUPTSCHULABSCHLUSS	im Jahr _____	Schule _____	
<input type="checkbox"/> REALSCHULABSCHLUSS	im Jahr _____	Name/Ort d. Schule _____	
<input type="checkbox"/> FACHHOCHSCHULREIFE	im Jahr _____	Name/Ort d. Schule _____	
<input type="checkbox"/> ALLGEMEINE HOCHSCHULREIFE	im Jahr _____	Name/Ort d. Schule _____	
<input type="checkbox"/> BERUFAUSBILDUNG	von _____	bis _____	Beruf _____
	↓		
	Name/Ort der Schule: _____		

TÄTIGKEIT WÄHREND DER LETZTEN 6 MONATE VOR UNTERRICHTSBEGINN AM SBZ NORDHAUSEN:

<input type="checkbox"/> 41: Berufstätigkeit	<input type="checkbox"/> 42: Beschäftigungslosigkeit	<input type="checkbox"/> 43: Bundeswehr/Zivildienst/Freiw. Soz. Jahr
<input type="checkbox"/> 44: Studienabbrecher/-in	<input type="checkbox"/> 45: Krankheit	<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____

BISHERIGE NACHWEISBARE FREMDSPRACHENKENNTNISSE:

1. Fremdsprache Regelschule: _____ von Klasse: _____ bis Klasse: _____

Direkterhebung personenbezogener Daten gemäß Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO)

§ 57 Abs. 1 und 2 ThürSchulG: Zur Erfüllung der den Schulen, Schulträgern und Schulaufsichtsbehörden durch Rechtsvorschriften zugewiesenen Aufgaben sind das Verarbeiten und Nutzen personenbezogener Daten der Schüler und Eltern zulässig, soweit dies für den jeweils mit den Aufgaben verbundenen Zweck erforderlich ist. Die Schüler und Eltern sind verpflichtet, die erforderlichen Angaben zu machen.

§ 58 Abs. 1 und 2 ThürSchulG: Das für das Schulwesen zuständige Ministerium kann für die staatl. Schulen das Erheben und Verarbeiten von schulbezogenen Daten zu statistischen Zwecken anordnen. Schüler, Eltern, Schulleiter, Lehrer und das Verwaltungspersonal der Schule sind auf Anordnung zur Auskunft verpflichtet.

BELEHRUNG/EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG/EINWILLIGUNG

Belehrung gemäß §34 Abs. 5 Satz 2 Infektionsschutzgesetz:

Wir bestätigen hiermit, dass wir den Inhalt der Belehrung (Inhalt ist auch auf der Homepage einzusehen:
<https://www.sbz-ndh.de/index.php/sonstiges/485-gemeinsam-vor-infektionen-schuetzen>) zur Kenntnis genommen haben:

Unterschrift Schüler*in (bei nicht volljährigen Schülern Unterschriften der Eltern/Sorgeberechtigte/n):

Einverständniserklärung zum Urheberrecht:

Ich bin damit einverstanden, dass das SBZ Nordhausen alle von mir während der gesamten Schul- und Ausbildungszeit erstellten schulischen Arbeiten unentgeltlich und zeitlich unbegrenzt nutzen darf.

Unterschrift Schüler*in (bei nicht volljährigen Schülern Unterschriften der Eltern/Sorgeberechtigte/n):

Einwilligung zur Verwendung von Personenabbildungen:

Ich willige ein, dass im Rahmen schulischer Veranstaltungen gemachte Foto-, Film- oder Tonaufzeichnungen, auf denen ich zu erkennen bin, für Publikationen wie z. B. Schulchronik, Aushänge im Schulhaus, Jahrbücher, Berichterstattung in Printmedien und im Internet (z. B. eigene Webseite der Schule) veröffentlicht werden dürfen und dass hierbei mein Name und die Klasse genannt werden darf. Diese Rechteeinräumung erfolgt ohne Vergütung und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Unterschrift Schüler*in (bei nicht volljährigen Schülern Unterschriften der Eltern/Sorgeberechtigte/n):

Ich versichere/Wir versichern, alle Angaben wahrheitsgemäß und vollständig gemacht zu haben.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Schüler*in (bei nicht volljährigen Schülern Unterschriften der Eltern/Sorgeberechtigte/n)