SCHÜLERDATENER	RFASSUNGSB0	OGEN Schulteil 1	Schuljahr	/	<u>. </u>						
Wird von der Schule (SBZ	ور ا										
			Eintrittsdatum Entlassungsdatum		Passfoto hier aufkleben Passfoto (für Schülerausweis) beilegen						
ANGESTREBTE AUSBILDUNG											
□ BVJ (Berufsvorbereitungsjahr) Dauer: 1 Schuljahr Ziel: Hauptschulabschluss Voraussetzung: ohne Hauptschulabschluss Fachrichtung wählen: □ Gesundheit/Körperpflege □ Metalltechnik/Wirtschaft und Verwaltung		Dauer: 2 Schul Ziel: Realschulab Voraussetzung: I Fachrichtung: Metalltechnik/Fa	jahre schluss Hauptschulabschluss	ODER Da Zie	□ VK/BVJ-S rauer: 1 Schuljahr riel: Erwerb der deutschen Sprache ein Abschluss! ✓ Einordnung durch die Schule! □ Vorklasse (VK) □ BVJ-Sprache (BVJ-S)						
		ANGABEN ZUI	R EIGENEN PERSON								
Name Vorname			Sprache innerh – Jahr des Zuzug:								
Geschlecht	O männlich, O w	veiblich, O divers	_	Staatsangehörigkeit							
Geburtsdatum			_	E-Mail-Adresse							
Geburtsort			– Konfession C	konfessionslo	OS (ohne religiöse/kirchliche Bindung),						
Geburtsland	Geburtsland O evangelisch, O katholisch,										
PLZ u.Wohnort (Hauptwohnsitz)				O jüdisch, O muslimisch,							
Ortsteil				O sonstige:							
Straße Hausnummer			Landkreis des \	Landkreis des Wohnortes							
TelNr. Festnetz	stnetz			s Wohnortes							
TelNr. Handy Schüler*in			Aufenthaltssta	tus	Bei Schüler*in ohne deutschen Ausweis → bitte Ausweisdokument						
Behinderungen/Krankheiten, von Bedeutung (ThürASObbS					in Form einer Kopie einreichen!						
		ERZIEHUNGSBERECHT	TIGTE/R + NOTFALLKON	TAKTE							
Vater:											
	O ja O nein										
Name, Vorname	Sorgeberechtigt?	Postleitzahl + Wohnort, Straße r	nit Hausnummer Telef	onnummer des Vater	E-Mail-Adresse des Vaters						
Mutter:											
Name Variable	O ja O nein Sorgeberechtigt?	Postleitzahl + Wohnort, Straße r	nit Hausnummer Tolef	onnummer der Mutte	er E-Mail-Adresse der Mutter						
Name, Vorname Sorgeberechtigt? Postleitzahl + Wohnort, Straße mit Hausnummer Telefonnummer der Mutter Gesetzlicher Vertreter/Vormund/Wohngruppe: Name der Einrichtung (bei Wohngruppen/Kinderheimen etc):											
Verantwortliche/r; Betreuer*in/Vormun	d Postleitzahl + Ort.	Straße mit Hausnummer		lefonnummer	E-Mail-Adresse						

Staatliches Berufsschulzentrum Nordhausen: Schulteil 1: Str. d. Genossenschaften 168, 99734 Nordhausen

		SCHULISCHE VORBILDUNG							
ZULETZT besuchte Schule (Name der Schule, Ort)									
dort absolvierte Schulform:	☐ Regelschule ☐ Fördersc	hule	☐ Allgemeinbilden	de Schule eines a	nderen Bundeslandes				
Abschluss	OHNE HAUPTSCHULABSCI (zur Bewerbung Kopie vom le beifügen!)	☐ MIT HAUPTSCHULABSCHLUSS (zur Bewerbung Kopie vom Halbjahreszeugnis der Klasse 9 beifügen)							
	Abgang aus Klassenstufe Zum Schulbeginn Kopie des abgeben!	im Jahrletzten Endjahreszeugnisses	Abgang aus Klassenstufe im Jahrim Jahr im						
FAHRSCHÜLER *IN (Bitte nichts eintragen – wird vom Sekretariat ausgefüllt!)									
Entfernung Wohnort-Schule? Anspruchsberechtigt? ● ja, ● nein (Grund: □ Entfernung zu gering, □ Wohnort nicht im LK NDH)									
beantragt am/durch:		Abgabe Pa	assfoto?	O ja	• nein				
Bemerkungen Sekretariat:									
			1						
BELEHRUNG/EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG/EINWILLIGUNG									
Belehrung gemäß §34 Abs. 5 Satz 2 Infektionsschutzgesetz: Wir hostätigen hiermit, dass wir den Inhalt der Belehrung (Inhalt ist auch auf der Hemonage einzusehen)									
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 Verwendu	ng von Personenabbildungen:								
bin, für Publika-tionen wie (z. B. eigene Webseite der S	men <u>schulischer</u> Veranstaltungo z.B. Schulchronik, Aushänge in Schule) veröffentlicht werden o rfolgt ohne Vergütung und kan	n Schulhaus, Jahrbücher, Beri Jürfen und dass hierbei mein	chterstattung in Print Name und die Klasse	medien und im Ir genannt werden	nternet				
Unterschrift Schüler*in (be	i nicht volljährigen Schülern Un	iterschriften der Eltern/Sorge	berechtigte/n):						
Ich versichere /Wir versich	ern, alle Angaben wahrheitsge	mäß und vollständig gemack	nt zu hahen						
ion versionere/ will version	ern, and Angaben Wallineitsge	mas and vonstandig geniaci	it zu ilabelli						
Ort, Datum	Unterschrift Schüler*in	(bei nicht volljährigen Schüle	ern Unterschriften der	Eltern/Sorgeber	echtigte/n)				

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.