

| P E R S Ö N L I C H E D A T E N | |
|--|---|
| Name: | |
| Vorname: | |
| c/o (z.B. Wohnheim) | |
| Straße: | |
| PLZ/Ort: | |
| Telefon: | |
| Geburtsdatum: | |
| Geburtsort: | |
| Herkunftsland: | |
| Sprache, die zuhause gesprochen wird: | |
| Religion: | |
| Geschlecht: | männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> |
| Voraussichtlicher Schulabschluss | |
| Name + Telefonnummer der Erziehungsberechtigten (Mutter / Vater / Vormund): | |
| Weitere Ansprechpartner (z.B. Betreuer..) mit Telefonnummer | |
| Gibt es einen Förderungsschwerpunkt? Falls ja, welchen? | |
| Falls Sie nicht in Deutschland geboren wurden, füllen Sie bitte die nächsten vier Zeilen aus. : | |
| Einreise: Wann sind Sie nach Deutschland gekommen? | |
| Wann war Ihr 1. Schultag in Deutschland? | |
| Name Ihrer jetzigen Schule in Deutschland: | |
| Wie viele Jahre waren Sie in Deutschland in der Schule? | |

| Lebensunterhalt | |
|---|--|
| (wegen evtl. stattfindenden Klassenfahrt im Herbst 2021) | |
| Einkommen durch Angehörige | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Empfänger von Jobcenterleistungen BG-Nummer: 35702/ _____ | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, mit Kopie des Leistungsbescheides. |
| Sozialhilfeempfänger Aktenzeichen: 15071 _____ | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, mit Kopie des Sozialhilfebescheids. |
| Jugendhilfeempfänger | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

| Digitale Ausstattung? Ich verfüge über... | |
|--|--------------------------|
| ein Handy | <input type="checkbox"/> |
| ein iPad | <input type="checkbox"/> |
| einen Computer | <input type="checkbox"/> |
| WLAN zuhause | <input type="checkbox"/> |

| Datenschutz |
|--|
| Die Informationen zum Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage: http://berufskolleg-deutzer-freiheit.de/index.hp/schulprofil/vodvi . |
| Die Informationen dazu habe ich gelesen (s.QR-Code weiter unten) und willige ein. |
| Datum/Ort, Unterschrift der Schülerin/des Schülers |
| X _____ |
| Datum/Ort, Unterschrift der Erziehungsberechtigten |
| X _____ |

| Klassenwünsche |
|-----------------------------|
| Ich möchte gerne mit |
| 1. |
| 2. |
| in die Klasse. |

**Hinweise zum Datenschutz und zur Datenverarbeitung
im Zusammenhang mit der Bewerbung
um einen Schulplatz am Berufskolleg Deutzer-Freiheit**



Sehr geehrte Eltern, liebe Schülerinnen und Schüler,

Hinweise zum Datenschutz und zur Datenverarbeitung finden Sie auf unserer Homepage unter:

<http://berufskolleg-deutzer-freiheit.de/index.php/schulprofil/vodvi>

oder unter dem folgendem QR-Code:



Viele Grüße

Katja Böker

(Abteilungsleitung)