Berufskolleg Stadtmitte
der Stadt Mülheim an der Ruhr

*+++ bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen! +++*

# Einschulung

» duale Bildungsgänge der Berufsschule

| **Daten der Schülerin/des Schülers** | | | |
|---|---|---|---|
| Nachname | | | |
| Vorname | | | |
| Geburtsdatum | | | |
| Geschlecht | | ☐ männlich / ☐ weiblich / ☐ divers | |
| Straße/Hausnummer | | | |
| PLZ/Wohnort | | | |
| Telefon - Festnetz/mobil | | / | |
| e-mail-Adresse | | | |
| Geburtsname | | | |
| Geburtsort | | | |
| Konfession | ☐ Römisch-katholisch<br>☐ alevitisch<br>☐ syrisch orthodox<br>☐ andere Konfession: | ☐ evangelisch<br>☐ jüdisch<br>☐ ohne Konfession | ☐ islamisch<br>☐ orthodox |
| Staatsangehörigkeit | | | |
| ggf. 2. Staatsangehörigkeit | | | |
| Waren Sie schon einmal am BK-Stadtmitte? | | ☐ ja / ☐ nein | |

| **ggf. Angaben zum Migrationshintergrund** | | |
|---|---|---|
| Geburtsland (wenn nicht Deutschland) | | |
| Einreise-/Zuzugsjahr | | |
| Geburtsland der Eltern (wenn nicht Deutschland) | Mutter: | Vater: |
| Einreisejahr | Mutter: | Vater: |
| zu Hause gesprochene Sprache | | |

| **Daten der Eltern** (bzw. Partner bei volljährigen Schülern) | |
|---|---|
| ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Ehe-/Lebenspartner ☐ sonst (z.B. Vormund) | |
| Nachname | |
| Vorname | |
| Straße/Hausnummer | |
| PLZ/Wohnort | |
| Telefon | |

| **Notfallnummer** (Wer soll im Notfall während der Schulzeit informiert werden?) | |
|---|---|
| Name/Telefon | / |

| **Bisherige Schulbildung** (ggf. Ausbildung) | |
|---|---|
| Einschulungsjahr Grundschule | |
| Einschulungsjahr weiterführende Schule | |
| letzter erworbener oder angestrebter allgemeinbildender Schulabschluss | ☐ HA9 ☐ HA10 ☐ FOR ☐ FOR/Q<br>☐ FHR ☐ AHR ☐ ohne Abschluss<br>☐ sonstiger: |
| letzte Schulform | |
| Entlassklasse | Jahrgang: |
| Name/Ort der Schule an der dieser Abschluss erworben wurde | |
| ggf. bereits erworbener Berufsabschluss | |

| **Ausbildungsberuf** | | | |
|---|---|---|---|
| Status | ☐ Ausbildung | ☐ EQJ | ☐ Praktikum |
| Ausbildungsberuf | | | |
| ggf. Schwerpunkt | | | |
| Ausbildungszeitraum | Beginn: | Ende: | |

| **Ausbildungsbetrieb** | |
|---|---|
| Firma | |
| Straße/Hausnummer | |
| PLZ/Ort | |
| Telefon | |
| Fax | |
| e-mail | |
| Ansprechpartner | |
| Telefon/Durchwahl | |

Ich verpflichte mich, die Regelungen der Schulordnung (s. www.bkmh.de) einzuhalten. Auf Anforderung oder bei Beendigung des Schulverhältnisses werde ich entliehene Schulbücher umgehend zurückgeben.

☐ *Ich wurde über DSGVO informiert und mir wurde die Verordnung zur Datenverarbeitung VO - DV I ausgehändigt.*

Zur Koordination der Unterrichtszeiten von Berufsschule und überbetrieblicher Lehrlingsunterweisung (ÜBL) ist es erforderlich, dass Daten vom Berufskolleg an die ÜBL weitergegeben werden. Durch den Austausch der Daten wird sichergestellt, dass die Unterrichtszeiten der beiden Lernorte so abgestimmt werden können, dass die Teilnahme allen Auszubildenden möglich ist. Es besteht jederzeit die Möglichkeit, die folgende Einwilligung zur Datenverarbeitung gegenüber der Schulleitung mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

☐ *Ich erteile meine Einwilligung, dass zur Koordination der Unterrichtszeiten folgende personenbezogene Daten an die ÜBL weitergegeben werden: Name, Vorname, Ausbildungsberuf, Klassendaten (Information, in welcher Fachklasse ich unterrichtet werde)*

_____ _____

*Datum* *Unterschrift der Schülerin/des Schülers*

| *von der Klassenleitung auszufüllen!* | **eingereichte Unterlagen:** | **Unterlagen vollständig:** |
|---|---|---|
| **Klasse:** ..... | ☐ Kopie Ausbildungsvertrag<br>☐ Kopie Zeugnis Schulabschluss | Datum: ..... |
| **Klassenleitung:** ..... | ☐ Passfotos | Kürzel: ..... |

*Stand 21.01.2022*