

Formular

ANMELDEFORMULAR

Schulform:

- ☐ Ausbildungsvorbereitung
☐ Berufsfachschule
 ☐ TECHNIK
 ☐ WIRTSCHAFT UND VERWALTUNG
 ☐ GESUNDHEIT UND SOZIALES
☐ Fachoberschule
 ☐ WIRTSCHAFT
 ☐ WIRTSCHAFT – Fachrichtung TOURISMUS

BBZ Hochwald
 Weiskircher Straße 28 a
 66687 Wadern-Nunkirchen
 Tel 06874 186990-0
 Fax 06874 186990-30
 bbzhochwald@schule.saarland
 www.bbz-hochwald.de

Hinweise zum Ausfüllen: - **Alle Angaben der Schülerin/des Schülers sowie der Erziehungsberechtigten sind verpflichtend!**
 - Pro Kästchen ist nur ein Buchstabe, eine Ziffer bzw. ein Symbol einzutragen.

Persönliche Angaben der Schülerin/des Schülers:

Nachname:

Vorname:

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers ☒ Religion: ☐ rk ☐ ev ☐ isl ☐ sonstige ☐ keine

Straße/
Hausnummer:

Postleitzahl:

 Wohnort/Ortsteil:

Mobiltelefon:

E-Mail-Adresse:

Geburtsdatum:

 Geburtsort:

Geburtsland:

 Staatsangehörigkeit:

Nachname und Vorname der Erziehungsberechtigten

wichtig: Bei minderjährigen Schülerinnen und Schülern ist die Seite 2 auszufüllen!

Fremdsprache: ☐ FRANZÖSISCH ☐ ENGLISCH
 Förderplanberatung erwünscht: ☐ JA ☐ NEIN

Schulische Vorbildung (ab Klassenstufe 5):

Zeitraum (Angabe mit Tag, Monat und Jahr)	Name der Schule	Ort der Schule	Schulform	Erreichter Abschluss
von ____ bis ____				
von ____ bis ____				
von ____ bis ____				

Sollte ich / meine Tochter / mein Sohn diese Anmeldung nicht aufrechterhalten, werde ich das BBZ Hochwald umgehend davon in Kenntnis setzen.

Seite 2 zum Anmeldeformular - Vollzeitschulformen

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers

Hinweise an die Sorgeberechtigten zur Datenweitergabe:

Das Sorgerecht ist im Bürgerlichen Gesetzbuch (BGB) geregelt. Es unterscheidet verschiedene Gruppen von Sorgeberechtigten. Die häufigsten Konstellationen - mit Konsequenzen für die Befugnis, Daten des Kindes an diese Personen weiterzugeben - sind:

- Zusammen lebende Eltern: Gemeinsames Sorgerecht (§ 1626 BGB) = Mitteilung von Daten an beide Elternteile grundsätzlich zulässig
- Dauernd getrenntlebende Eltern: Grundsätzlich gemeinsames Sorgerecht, es sei denn, gerichtlich ist etwas anderes geregelt (§ 1671 BGB) = Mitteilung grundsätzlich an beide Elternteile zulässig, aber bei gerichtlicher anderer Entscheidung Übermittlung nur an festgelegten Sorgeberechtigten.
- Lebensgemeinschaften: Unverheiratete Partner mit gemeinsamen Kindern (§1626 a BGB): a) Gemeinsames Sorgerecht bei Abgabe einer Sorgerechtsklärung des Kindesvaters: Übermittlung an beide Elternteile, ansonsten nur an die Mutter.

Name, Vorname der Mutter mit Anschrift (nur bei abweichender Adresse)	
Erreichbarkeit der Mutter: Telefon, Handy-Nr. oder Telefon am Arbeitsplatz	
E-Mail-Adresse der Mutter:	
Name, Vorname des Vaters mit Anschrift (nur bei abweichender Adresse)	
Erreichbarkeit des Vaters: Telefon, Handy-Nr. oder Telefon am Arbeitsplatz	
E-Mail-Adresse des Vaters:	
Weitere Personen, die im Notfall zu verständigen sind mit Telefonnummer:	

Bei Alleinerziehenden: Haben Sie das alleinige Sorgerecht?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Bemerkung:
Gerichtsurteil liegt vor	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Bemerkung:
Bei Lebensgemeinschaften: Hat die Mutter/ der Vater eine Sorgerechtsklärung abgegeben?	Ja <input type="checkbox"/> *		Nein <input type="checkbox"/>
	Einsicht erhalten am:		
	Unterschrift Aufnehmender:		
Bei „Nein“: Ich bin damit einverstanden, dass auch die Kindsmutter/ der leibliche Kindsvater über schulische Leistungen unseres Kindes informiert wird.	Unterschrift Mutter/Vater:		

Ich / Wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben.

Ich verpflichte mich / Wir verpflichten uns, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.

* Ich verpflichte mich, eine Kopie dieses Formulars an den weiteren Sorgeberechtigten weiterzuleiten und dessen Unterschrift einzufordern.

Datum

Unterschrift aller Sorgeberechtigten

Seite 3 zum Anmeldeformular - Vollzeitschulformen

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers

Erklärung

Volljährige(r) Schüler/-in:

- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine früheren Sorgeberechtigten über schulische Angelegenheiten informiert werden.

!!! Bitte alle Angaben zu den früheren Sorgeberechtigten auf Blatt 2 ausfüllen!!!

- ☐ Ich bin nicht damit einverstanden, dass meine früheren Sorgeberechtigten über schulische Angelegenheiten informiert werden.

Minderjährige(r) Schüler/-in:

- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass nach Vollendung des 18. Lebensjahres meine früheren Sorgeberechtigten über schulische Angelegenheiten informiert werden.

- ☐ Ich bin nicht damit einverstanden, dass nach Vollendung des 18. Lebensjahres meine früheren Sorgeberechtigten über schulische Angelegenheiten informiert werden.

Ich bestätige die Richtigkeit der gemachten Angaben.

Datum

Unterschrift der Schülerin/des Schülers