

Bitte hier  
Passfoto  
aufkleben!

# Aufnahmeantrag FOS/Klassenstufe 12

**für Bewerber/innen mit folgenden Abschlüssen:  
Realschulabschluss und  
eine fachrichtungsbezogene abgeschlossene Berufsausbildung**

1. Aktuelle Schülerdaten (Bitte deutlich in Druckbuchstaben schreiben.)			
Familienname		Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsland	Falls nicht in Deutschland geboren, Jahr d. Zuzugs:	Verkehrssprache in der Familie <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> nicht deutsch
Staatsangehörigkeit		2. Staatsangehörigkeit	
Konfession: wohnhafte bei (falls der Name nicht am Briefkasten steht)		<input type="checkbox"/> konfessionslos <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> sonstige	
PLZ Wohnort/Ortsteil			
Straße Hausnummer			
Telefon Festnetz		Telefon Mobil	
Landkreis Wohnort		Bundesland	
Gesundheitliche Besonderheiten:			
E-Mail-Adresse des Schülers: (wichtig für die Schulcloud/ iServ)			
2. Ansprechpartner; Erziehungsberechtigte/r			
Name des Vaters: .....		Name der Mutter: .....	
Erziehungsberechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Erziehungsberechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Anschrift/Telefon Mobil: .....		Anschrift/Telefon Mobil: .....	
Arbeitsplatz des Vaters + Telefon: .....		Arbeitsplatz der Mutter + Telefon: .....	
Im <b>Notfall</b> kann mich die nachfolgend benannte Person von der Schule abholen (07:00 – 15:00 Uhr):			
Alle Schüler/innen werden gebeten, 2 Notfall-Telefonnummern zu benennen.			
Notfall-Telefonnummer 1:		Notfall-Telefonnummer 2:	
Name + Art d. Person		Name + Art d. Person	
Telefon		Telefon	
3. Schulbildung			
Realschulabschluss <i>oder</i> die Zuerkennung eines dem Realschulabschluss gleichwertigen Abschlusses			
Name der Regelschule / Ort / Bundesland: .....			
Datum des Abschlusses (Monat/Jahr): .....			
Fremdsprachen: <input type="checkbox"/> Englisch (von Klasse ..... bis Klasse .....), <input type="checkbox"/> Russisch (von Klasse ..... bis Klasse .....) <input type="checkbox"/> Französisch (von Klasse ..... bis Klasse .....), <input type="checkbox"/> ..... (von Klasse ..... bis Klasse .....)			
<b>unmittelbare</b> (die letzten 6 Monate vor Beginn der Fachoberschule) <b>Tätigkeit vor Beginn der Fachoberschule (Bundesland):</b> Bitte zutreffendes ankreuzen!!! <input type="checkbox"/> Beschäftigungslosigkeit, <input type="checkbox"/> Berufstätigkeit, <input type="checkbox"/> Berufsschule Thüringen, <input type="checkbox"/> Fachoberschule/Bundesland..... <input type="checkbox"/> Berufsschule eines anderen Bundeslandes, <input type="checkbox"/> Berufsfachschule .....jährig <input type="checkbox"/> Höhere Berufsfachschule .....jährig, <input type="checkbox"/> sonstiger Zugang (99): .....			
4. Gewünschte Fachrichtung (Bitte nur eine Fachrichtung ankreuzen!)			
<input type="checkbox"/> Wirtschaft und Verwaltung	<input type="checkbox"/> Gesundheit und Soziales	<input type="checkbox"/> Technik	

### **Belehrung gemäß §34 Abs. 5 Satz 2 Infektionsschutzgesetz:**

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

Unterschrift Schüler/in (bei nicht volljährigen Schülern Unterschriften der Eltern/Sorgeberechtigten): .....

---

### **Erklärung bei Volljährigkeit des Schülers:**

Laut Schulgesetz § 31 Absatz 3 hat die Schule die Informationspflicht gegenüber den Eltern volljähriger Schüler bis zur Vollendung des **21. Lebensjahres**, sofern der volljährige Schüler dem nicht generell oder im Einzelfall widersprochen hat. Über einen Widerspruch des Schülers werden die Eltern von der Schule informiert.

Ich bin mit Informationen an meine Eltern einverstanden: .....

Unterschrift Schüler/in

Ich bin mit Informationen an meine Eltern nicht einverstanden:  
(Unzutreffendes bitte durchstreichen) .....

Unterschrift Schüler/in

---

### **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 staatlichen Schulen das Erheben und Verarbeiten von schulbezogenen Daten zu statistischen Zwecken anordnen. Schüler, Eltern, Schulleiter, Lehrer und Verwaltungspersonal der Schule sind auf Anordnung zur Auskunft verpflichtet.

---

### **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/Sorgeberechtigten): .....

---

### **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 dürfen. 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/Sorgeberechtigten): .....

---

### **Ich versichere/Wir versichern, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben.**

Ort, Datum: .....

Unterschrift Schüler/in (bei nicht volljährigen Schülern Unterschriften der Eltern/Sorgeberechtigten): .....

---