

|                             |                        |
|-----------------------------|------------------------|
| <b>Schulform</b>            | <i>Bitte ankreuzen</i> |
| Berufliches Gymnasium       |                        |
| Fachoberschule einjährig    |                        |
| Fachoberschule zweijährig   |                        |
| Berufsfachschule zweijährig |                        |

|                                       |         |                        |                                                                                                                                                |          |  |          |  |        |  |
|---------------------------------------|---------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--|----------|--|--------|--|
| <b>Angaben zum Schüler / Bewerber</b> |         |                        |                                                                                                                                                |          |  |          |  |        |  |
| Name                                  |         |                        |                                                                                                                                                |          |  |          |  |        |  |
| Vorname(n)                            |         |                        |                                                                                                                                                |          |  |          |  |        |  |
| Geboren am                            |         |                        |                                                                                                                                                |          |  |          |  |        |  |
| Geburtsort                            |         |                        |                                                                                                                                                |          |  |          |  |        |  |
| Geburtsland                           |         |                        |                                                                                                                                                |          |  |          |  |        |  |
|                                       |         |                        |                                                                                                                                                |          |  |          |  |        |  |
| PLZ                                   | Wohnort | Ortsteil               |                                                                                                                                                |          |  |          |  |        |  |
|                                       |         |                        |                                                                                                                                                |          |  |          |  |        |  |
| Straße                                |         | Hausnummer             |                                                                                                                                                |          |  |          |  |        |  |
|                                       |         |                        |                                                                                                                                                |          |  |          |  |        |  |
| Festnetz-Telefonnummer mit Vorwahl:   |         | Mobilfunknummer:       |                                                                                                                                                |          |  |          |  |        |  |
|                                       |         |                        |                                                                                                                                                |          |  |          |  |        |  |
| E-Mail                                |         | Geschlecht:            | <table border="1"> <tr> <td>männlich</td> <td></td> </tr> <tr> <td>weiblich</td> <td></td> </tr> <tr> <td>divers</td> <td></td> </tr> </table> | männlich |  | weiblich |  | divers |  |
| männlich                              |         |                        |                                                                                                                                                |          |  |          |  |        |  |
| weiblich                              |         |                        |                                                                                                                                                |          |  |          |  |        |  |
| divers                                |         |                        |                                                                                                                                                |          |  |          |  |        |  |
|                                       |         |                        |                                                                                                                                                |          |  |          |  |        |  |
| Landkreis:                            |         | Bundesland:            |                                                                                                                                                |          |  |          |  |        |  |
| Staatsangehörigkeit:                  |         | Krankenkasse:          |                                                                                                                                                |          |  |          |  |        |  |
|                                       |         |                        |                                                                                                                                                |          |  |          |  |        |  |
| Konfession:                           |         | Evangelisch-Lutherisch | Jüdisch                                                                                                                                        |          |  |          |  |        |  |
| <i>Bitte ankreuzen</i>                |         | Römisch-Katholisch     | Sonstige                                                                                                                                       |          |  |          |  |        |  |
|                                       |         |                        | Muslimisch                                                                                                                                     |          |  |          |  |        |  |
|                                       |         |                        | Konfessionslos                                                                                                                                 |          |  |          |  |        |  |
|                                       |         |                        | Keine Angabe                                                                                                                                   |          |  |          |  |        |  |

|                                                                         |                 |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| In der BRD seit: (nur bei Bewerbungen von nichtdeutschen Staatsbürgern) | Familiensprache |
| Tag ____ Monat ____ Jahr ____ →                                         |                 |
| <b>Ausweiskopie ist beizufügen!</b>                                     |                 |

| Angaben zum Förderbedarf / Beeinträchtigungen                                                                                                                                                                                            |                                                      |  |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--|------|
| <i>Bitte ankreuzen</i>                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |  |      |
| Schwerbehindertenausweis liegt vor ( <b>Kopie beifügen</b> )                                                                                                                                                                             | Ja                                                   |  | Nein |
| Sonderpädagogischer Förderbedarf liegt vor ( <b>bei Vorlage eines ärztlichen Gutachtens Kopie beifügen</b> )<br>Lernen, geistige Entwicklung, emotionale/soziale Entwicklung, körperliche/motorische Entwicklung, Sprache, Hören, Sehen) | Ja                                                   |  | Nein |
| .....                                                                                                                                                                                                                                    | Zutreffendes unterstreichen bzw. Bezeichnung angeben |  |      |

|                                                  |  |                                                                               |  |
|--------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Fremdsprachen</b>                             |  | <i>Nur auszufüllen<br/>von Bewerbern für das <u>Berufliche Gymnasium!</u></i> |  |
| Englisch <b>ab</b> Klassenstufe:                 |  | Englisch <b>bis</b> Klassenstufe                                              |  |
| Französisch <b>ab</b> Klassenstufe               |  | Französisch <b>bis</b> Klassenstufe                                           |  |
| Sonstige Fremdsprachen <b>ab</b><br>Klassenstufe |  | Sonstige Fremdsprachen <b>bis</b><br>Klassenstufe                             |  |

|                                   |  |                        |
|-----------------------------------|--|------------------------|
| <b>Schulische Vorbildung</b>      |  | <i>Bitte ankreuzen</i> |
| Hauptschulabschluss               |  |                        |
| Realschulabschluss                |  |                        |
| Andere                            |  |                        |
| Name der zuletzt besuchten Schule |  |                        |

|                                         |  |
|-----------------------------------------|--|
| <b>Berufliche Vorbildung</b>            |  |
| Berufsabschluss (Berufsbezeichnung)     |  |
| Name der zuletzt besuchten Berufsschule |  |

|                                                                                                                                                 |         |                                          |         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------------------------|---------|
| <b>Angaben zu Sorgeberechtigten bzw. Notfallkontakten –<br/>unabhängig vom Alter muss die Angabe zu den Ansprechpartnern ausgefüllt werden!</b> |         |                                          |         |
| <b>1. Ansprechpartner</b>                                                                                                                       |         | <b>2. Ansprechpartner</b>                |         |
| Name, Vorname:                                                                                                                                  |         | Name, Vorname:                           |         |
| PLZ                                                                                                                                             | Wohnort | PLZ                                      | Wohnort |
|                                                                                                                                                 |         |                                          |         |
| Straße und Hausnummer                                                                                                                           |         | Straße und Hausnummer                    |         |
|                                                                                                                                                 |         |                                          |         |
| E-Mail                                                                                                                                          |         | E-Mail                                   |         |
|                                                                                                                                                 |         |                                          |         |
| Telefon-Nummer privat (Festnetz / Mobil)                                                                                                        |         | Telefon-Nummer privat (Festnetz / Mobil) |         |
|                                                                                                                                                 |         |                                          |         |
| Telefon-Nummer dienstlich                                                                                                                       |         | Telefon-Nummer dienstlich                |         |
|                                                                                                                                                 |         |                                          |         |

Die nachfolgenden Angaben werden gem. § 57 Abs. 1 und § 58 Abs. 1 Thüringer Schulgesetz (ThürSchulG) verarbeitet. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den weiteren Vorschriften des § 57, § 58 ThürSchulG sowie den ergänzenden Bestimmungen der Thüringer Allgemeinen Schulordnung für die berufsbildenden Schulen (ThürASObbS) sowie des Thüringer Datenschutzgesetzes.

.....  
Ort, Datum                      Unterschrift Sorgeberechtigter                      Unterschrift Schüler

|                                                             |  |
|-------------------------------------------------------------|--|
| <b>Wird von der Schule ausgefüllt!</b>                      |  |
| Eintragung in Prime-Line erfolgt am<br>(Datum Unterschrift) |  |