

Hinweis: Die nachfolgenden Angaben werden gem. den aktuell gültigen Datenschutzverordnungen, bei Fragen zum Zusammenleben der Elternteile gemäß der aktuellen Rechtsprechung und des BGB erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch (auf Karteikarte) und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den Vorschriften des Schulgesetzes (SchG) und der Datenschutzverordnungen des Landes Baden-Württemberg. Sie haben gemäß dem SchG ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht. Bei vermuteten Verletzungen des Datenschutzrechts können Sie sich an den Datenschutzbeauftragten Ihres Bundeslandes wenden.

Eingangsvermerk

Bitte gut **leserlich** ausfüllen. Nur **vollständig** ausgefüllte Anmeldungen können bearbeitet werden!

Angaben Schüler		
Name		Vorname
<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	
Geburtsdatum		Geburtsort
Konfession	Staatsangehörigkeit	Verkehrssprache in der Familie
Straße		Hausnummer
Postleitzahl		Wohnort
Telefon/Mobil		E-Mail-Adresse

Pflichtangabe bei minderjährigen Schülern, freiwillige Angabe bei volljährigen Schülern.

Angaben Mutter		Angaben Vater	
Name		Name	
Vorname		Vorname	
Sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Straße/Nr.		Straße/Nr.	
PLZ/Ort		PLZ/Ort	
Telefon/Mobil		Telefon/Mobil	
E-Mail-Adresse		E-Mail-Adresse	

Angabe für Alleinerziehende

Haben Sie das alleinige Sorgerecht?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, bitte Nachweis (z.B. Kopie des Gerichtsurteils, Negativattest, o.ä.) beilegen		
Weitere Auskunftsberechtigte:		



Schullaufbahn	
Vorbildung (letzter Schulabschluss):	Vorherige Schule:

Ausbildung		
Beginn lt. Ausbildungsvertrag (Eintritt Bildungsgang)	Ende lt. Ausbildungsvertrag	Dauer:
Einstieg ins 2. Ausbildungsjahr: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Umschulung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Einstiegsqualifizierungsvertrag (EQJ): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Ausbildungsberuf:		
Ausbildungsbetrieb	Ausbilder	
Straße	Hausnummer	
Postleitzahl	Ort	
Telefon/Fax	E-Mail-Adresse	

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben wird mit der Unterschrift der unten genannten Personen bestätigt.

Wir verpflichten uns/ ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen (**z.B. Umzug, neue Telefonnummer, Mobilnummer, E-Mail-Adresse, Umzug des Betriebes, Kündigung, ...**) dem Sekretariat umgehend mitzuteilen (E-Mail: sekretariat@hhs.karlsruhe.de oder telefonisch unter 0721-133-4847).

Ort, Datum

Unterschrift Schüler/in

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter 1

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter 2

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel Betrieb