



Passbild

## Schülerbogen zur Anmeldung: Wahlschulformen

(In Druckbuchstaben ausfüllen und  
Zutreffendes bitte ankreuzen ☒!)

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 ThürSchG sowie den ergänzenden Bestimmungen der Thüringer Allgemeinen Schulordnung für die berufsbildenden Schulen (ThürASObbS) sowie des Thüringer Datenschutzgesetzes.

Schulform	Fachrichtung	Schwerpunkt	Dauer
Fachoberschule	Gesundheit und Soziales		<input type="checkbox"/> 1-jährig
			<input type="checkbox"/> 2-jährig
	Wirtschaft und Verwaltung		<input type="checkbox"/> 1-jährig
			<input type="checkbox"/> 2-jährig
Berufliches Gymnasium	Wirtschaft		<input type="checkbox"/> 3-jährig
	Gesundheit und Soziales		<input type="checkbox"/> 3-jährig

Beginn der Schule	Ende der Schule
-------------------	-----------------

Wird nach Beendigung der Schule ausgefüllt!

### Persönliche Daten

Name		Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort und -land	Zuzug nach BRD (bei Geburt im Ausland)	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Staatsangehörigkeit		Religionszugehörigkeit	
bei nicht deutscher Staatsangehörigkeit Aufenthaltsstatus: <span style="float: right;">Kopie liegt vor <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</span>		Verkehrssprache in der Familie: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	
Wohnanschrift (PLZ Wohnort bzw. Verwaltungsgemeinschaft, Ortsteil, Straße Hausnummer)			
Landkreis		Bundesland	
Telefon (einschl. Vorwahl)	Mobil	E-Mail	

## Höchster allgemeinbildender Schulabschluss

- ohne Abschluss                       Hauptschulabschluss                       qualifizierter Hauptschulabschluss  
 Realschulabschluss                       Fachhochschulreife                       allgemeine Hochschulreife  
 Schüler mit ausländischem Schulabschluss (Anerkennung durch das Ministerium liegt vor)

Name und Anschrift der letzten Schule, an der der Abschluss erworben wurde		
Beruf		
	Zeugnis über den Berufsabschluss:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Abschlusszeugnis der Berufsschule:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Fremdsprachen	1.	von Klasse*                      bis Klasse*
	2.	von Klasse*                      bis Klasse*

\*Bitte nur vollständige Jahre angeben.

Teilnahme	<input type="checkbox"/> Ethik <input type="checkbox"/> Evangelische Religionslehre <input type="checkbox"/> Katholische Religionslehre
-----------	--

Behinderungen und Krankheiten (nur soweit sie für die Schule von Bedeutung sind)
Schwerbehindert in Prozent:                      %, Nachteilsausgleich wird beantragt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Bitte in Notfällen informieren:**  **Sorgeberechtigte(r)**  **Ansprechpartner**  **Pflegeeltern**

<b>1</b>	Name	Vorname	Beziehungsstatus zum Schüler (im Falle von Pflegschaft und Vormundschaft Nachweis beifügen)	Telefon
	Wohnanschrift (PLZ Wohnort, Straße Hausnummer)			
<b>2</b>	Name	Vorname	Beziehungsstatus zum Schüler (im Falle von Pflegschaft und Vormundschaft Nachweis beifügen)	Telefon
	Wohnanschrift (PLZ Wohnort, Straße Hausnummer)			

Ich willige der Zusendung von persönlichen Unterlagen per E-Mail ein: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---

Datum	Unterschrift des Schülers	Unterschrift des Sorgeberechtigten
-------	---------------------------	------------------------------------

**Die Aufnahme erfolgt nur nach vollständiger Angabe der Schülerdaten.**

**Diese wurden auf Vollständigkeit geprüft.**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Klassenlehrer/in

**Änderungen sind unverzüglich im Sekretariat zu melden.**

<b>Kontakt:</b> Staatliche Berufsbildende Schule „Friedrich Justin Bertuch“ Röhrstraße 19 99423 Weimar	☎ 03643 418913 ☎ 03643 418915 ✉ E-Mail:    sek-bg-fos@sbbs-bertuch.de 🌐 Internet:    www.sbbs-bertuch.de
--	---