



ANMELDUNG

Schuljahr 2025/26

Für eine vollständige Anmeldung müssen folgende Nachweise beigelegt sein:

- Kopie der Geburtsurkunde
- Kopie der letzten beiden Schulzeugnisse

Schulinterne Angaben Bitte nicht ausfüllen!

Eingegangen am:

Bemerkungen:

- Datenschutz
 Masernschutznachweis
 Erfassung in SchILD

Sonstiges: _____

1. Zutreffendes bitte ankreuzen:

Bildungsgang mit Allgemeiner Hochschulreife (Abitur)

Erzieher/in mit AHR

AHR (Erziehungswissenschaften)

Wirtschaftsgymnasium

Bildungsgang mit Fachhochschulreife (Fachabitur)

Höhere Handelsschule (Wirtschaft und Verwaltung)

2. Schüler/Schülerin

m

w

Nachname _____ Vorname _____

Straße, Hausnummer _____ PLZ/Wohnort _____

E-Mail Schüler/in _____

Mobilnummer Schüler/in _____

Geburtsdatum

Tag		Monat		Jahr			
-----	--	-------	--	------	--	--	--

 Geburtsort, -land _____

Verkehrssprache in der Familie _____ evtl. Jahr des Zuzugs _____

Staatsangehörigkeit _____ Konfession _____

Falls eine Gemeindezugehörigkeit besteht:
Name, Anschrift der Kirchengemeinde _____

3. Derzeitiger Schulbesuch oder derzeitige Tätigkeit

Schulbesuch Name der Schule _____

Wann wird die oben genannte Schule verlassen?

Monat		Jahr		Klasse/Bildungsgang
-------	--	------	--	---------------------

Sonstiges (z. B. Elternzeit, Freiwilliges Soziales Jahr, Praktikum, etc.; bitte Nachweis beifügen)!

4. Erziehungsberechtigte

Eltern verheiratet verwitwet getrennt lebend geschieden
Sorgerecht (Bei alleinigem Sorgerecht bitte Nachweis beifügen.) Vater Mutter

Mutter

Nachname _____ Vorname _____
Geburtsland _____ Staatsangehörigkeit _____
evtl. Jahr des Zuzugs _____ im Notfall telefonisch erreichbar/Mobil _____

Vater

Nachname _____ Vorname _____
Geburtsland _____ Staatsangehörigkeit _____
evtl. Jahr des Zuzugs _____ im Notfall telefonisch erreichbar/Mobil _____

Straße, Hausnummer _____ PLZ/Wohnort _____
E-Mail _____
Telefon _____

Ggf. abweichende Adresse von erziehungsberechtigtem/r Vater Mutter
Straße, Hausnummer _____ PLZ/Wohnort _____
E-Mail _____ Telefon _____

sonst. gesetzliche Vertreter

Name _____
Anschrift _____
Telefon, E-Mail _____

Die Angaben werden gem. §120 Abs. 1 – 2 des Schulgesetzes für das Land Nordrhein-Westfalen (SchulG) erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den weiteren Vorschriften des §120 SchulG.

Ich bin / wir sind über das Erziehungskonzept, die Lernziele und Lerninhalte des August-Hermann-Francke-Berufskollegs Detmold unterrichtet und erkenne(n) sie hiermit an.

Ort, Datum

Unterschrift Schüler/in

1. Erziehungsberechtigte

2. Erziehungsberechtigte