Personalbogen

(Nur für den schulinternen Gebrauch)

Berufliches Schulzentrum
für Agrarwirtschaft, Ernährung und Hauswirtschaft Freiberg
mit Fachschulzentrum Freiberg-Zug

(Wird von der Schule ausgefüllt!)

Schuljahr	Klasse	KlassenleiterIn
2025/26		
2026/27		
2027/28		

Passfoto

Bitte sorgfältig in Druckschrift ausfüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen.

Personenbezogene Angaben

Name, ggf. Geburtsname	Geburtsort
Vorname	Geburtsdatum

☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Wohnanschrift

Straße, Hausnummer	bei
PLZ / Ort	Tel. Festnetz (mit Vorwahl)
Landkreis / kreisfreie Stadt	Tel. Mobil (mit Vorwahl)
Bundesland	E-Mail (Angabe freiwillig)

Staatsangehörigkeit

☐ Deutsch ☐ Andere, und zwar **B** Staatsangehörigkeit

Religionszugehörigkeit

☐ EV ☐ RK ☐ Andere, und zwar **B** Religionszugehörigkeit

Gesundheitliche Beeinträchtigung / chronische Erkrankung / Behinderung / Attest / Sonderpädagogischer Förderbedarf

Wichtig für die individuelle Unterstützung während der Berufsausbildung!

☐ Nein ☐ Ja, und zwar **B**

○ Sprache ○ Hören ○ Lernen ○ Sehen ○ Körperlich / Motorisch
○ Emotional / Sozial ○ Geistig ○ Epilepsie ○ Dyskalkulie ○ Legasthenie (LRS)
○ Allergie gegen
○ Sonstiges

Angaben zur bisherigen schulischen und beruflichen Ausbildung

Wurden Sie bisher integrativ unterrichtet? ☐ Nein ☐ Ja

Bitte geben Sie lückenlos und chronologisch den Werdegang Ihrer schulischen und beruflichen Ausbildung an (ohne Grundschule).

von Monat/Jahr	bis Monat/Jahr	Name und Anschrift der Schule / Ausbildungsstätte	Schulart (ggf. Fachrichtung)	Erreichter Abschluss

B Bitte Beleg/e in Kopie beifügen.

Angaben zur derzeitigen Ausbildung

Ausbildungsberuf / Bildungsgang / Berufsvorbereitende Bildungsmaßnahme

Ausbildungsberuf / Bildungsgang / Berufsvorbereitende Bildungsmaßnahme	Fachrichtung / Spezialisierung

Ausbildungsbetrieb

Name des Ausbildungsbetriebes	
Straße, Hausnummer	Tel. (mit Vorwahl)
PLZ Ort	Fax (mit Vorwahl)
Landkreis / kreisfreie Stadt	E-Mail (Angabe freiwillig)
Name, Vorname des Ausbilders	Web (Angabe freiwillig)

Angaben zu den Sorgeberechtigten

Für minderjährige Schüler / Auszubildende sind diese Angaben Pflicht.

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	Tel. Festnetz (mit Vorwahl)
PLZ Ort	Tel. Mobil (mit Vorwahl)
Verhältnis zum Schüler / Auszubildenden	E-Mail (Angabe freiwillig)

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	Tel. Festnetz (mit Vorwahl)
PLZ Ort	Tel. Mobil (mit Vorwahl)
Verhältnis zum Schüler / Auszubildenden	E-Mail (Angabe freiwillig)

Notfalladresse

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	Tel. Festnetz (mit Vorwahl)
PLZ Ort	Tel. Mobil (mit Vorwahl)
Verhältnis zum Schüler / Auszubildenden	E-Mail (Angabe freiwillig)
Ort, Datum	**Unterschrift der angegebenen Person**

Erklärung

1. **Das Informations- und Belehrungsmerkblatt nach § 34 Absatz 5 Satz 2 Infektionsschutzgesetz habe ich erhalten.**
2. **Eine Information nach Artikel 13 Datenschutzgrundverordnung über die Erhebung personenbezogener Daten habe ich erhalten.**
3. **Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass im Rahmen der Ausbildung an der Schule eine vorhandene private E-Mail-Adresse zur Verwendung im Unterricht genutzt bzw. eine neue kostenlose E-Mail-Adresse angelegt wird.**
4. **Zum Schutz der Privatsphäre bezüglich der Schul- und Klassenkommunikation willige ich in die Nutzung der kostenlosen, datenschutzkonformen, von der Schule bereitgestellten Dienste LernSax und schul.cloud ein.**

Ort, Datum	Ort, Datum
Unterschrift des Schülers / Auszubildenden	Unterschrift des / der Sorgeberechtigten (bei Minderjährigen)