

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
Landkreis / kreisfreie Stadt	Fax (mit Vorwahl)
Name, Vorname des Ausbilders	E-Mail (Angabe freiwillig)
	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
Verhältnis zum Schüler / Auszubildenden	Tel. Mobil (mit Vorwahl)
	E-Mail (Angabe freiwillig)

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

Notfalladresse

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

Erklärung

- Das Informations- und Belehrungsmerkblatt nach § 34 Absatz 5 Satz 2 Infektionsschutzgesetz habe ich erhalten.**
- Eine Information nach Artikel 13 Datenschutzgrundverordnung über die Erhebung personenbezogener Daten habe ich erhalten.**
- 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.**
- 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
Unterschrift des Schülers / Auszubildenden

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