



Personalbogen AV-SH



Persönliche Angaben:

Nachname:

Vorname:

Geburtsname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Geburtsland:

Muttersprache:

Jahr des Zuzugs:

Geschlecht: weibl. männl.

Staatsangehörigkeit:

Straße mit Nr.:

PLZ, Ort:

Kreis:

Bundesland:

Telefon:

E-Mail:

Handy-Nr.:

Versehrt/Schwerbeh.: Ja Nein

Art der Behinderung:

Lichtbild

Gesetzlicher Vertreter/gesetzliche Vertreterin (bei Minderjährigen) bzw. Kontaktadresse bei Notfällen:

Nachname:

Vorname:

Geschlecht: weibl. männl.

Straße mit Nr.:

Telefon:

PLZ, Ort:

Handy-Nr.:

E-Mail:

Schulischer Werdegang:

Abgebende Schulform:

Entlassungsjahr:

letzte Klassenstufe:

Name der Schule:

letzter allg. Abschluss:

Abschluss (ja/nein):

Die obigen Angaben werden gem. Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Datenübermittlungen finden nur aufgrund des Schulgesetzes oder anderer gesetzlicher Bestimmungen statt. Mit der Erfassung und Sicherung der Daten gem. SchulG und des Passbildes bin ich einverstanden. (§ 10 SchulDSVO). Mir ist bekannt, dass unrichtige und unvollständige Angaben oder die Unterlassung von Änderungsanzeigen Schadenersatzforderungen oder sogar die Verweisung von der Schule zur Folge haben können.

Lübeck, _____
Ort und Datum

Unterschrift Antragsteller*in und Erziehungsberechtigte*r