

Ich melde mich/
meinen Sohn/
meine Tochter

Nachname, Vorname

geboren am: _____ in: _____

an zum/ zur

Ausbildungsvorbereitung

Berufsfachschule

Fremdsprache:

Englisch

Französisch

**Technisch-gewerbliches
Berufsbildungszentrum 2
Saarbrücken**

Am Mügelsberg 1
66111 Saarbrücken
Telefon (0681) 93 34-200
Telefax (0681) 93 34-203
info@tgbbz2.de

Außenstelle Malstatt

Paul-Schmook-Str. 68
66115 Saarbrücken
Telefon (0681) 9 48 18-11
Telefax (0681) 9 48 18-22
info@tgbbz2.de

Für die Anmeldung zur AV bzw. BFS werden benötigt:	abgegeben/vorgelegt bei (Handzeichen):
Datenblatt zur Anmeldung	
Kopie des Abschluss- oder Abgangszeugnisses	
Kopie des Personalausweises bzw. Aufenthaltstitels	
tabellarischer Lebenslauf	
Praktikumsvereinbarung	
Einverständniserklärung mit Datenschutzerklärung	

Saarbrücken, _____
Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines/r Sorgeberechtigten)

	Datum	Unterschrift
Beratungsgespräch		
Zusage durch AL erteilt		

Datenblatt zur Anmeldung

Ausbildungsvorbereitung Berufsfachschule

Daten 1

Nachname: _____ Vorname: _____

Geschlecht: männlich weiblich divers Geburtsdatum: _____

Geburtsland: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Mobil: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Einreisedatum: _____ Muttersprache: _____

Konfession: ohne evangelisch röm-katholisch
 islamisch sonstige Religionsgemeinschaft

Sonstiges: _____

Daten 2

Höchster Abschluss im allgemeinbildenden Schulsystem

Bildungsgang: _____ ohne Abschluss mit Abschluss

Höchster Abschluss im berufsbildenden Schulsystem

Bildungsgang: _____ ohne Abschluss mit Abschluss

Sorgeberechtigte(r): (Sorgeberechtigung: Vater Mutter beide sonstiger)

Anrede: Herr Frau

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Ansprechpartner(in): **Institution:** **Amtliche Vormundschaft**

Anrede: Herr Frau

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Name des Schülers/der Schülerin: _____

Liegt eine Behinderung des Schülers/der Schülerin vor? ja nein

Nachweis: _____

Der/die Schüler/in bezieht Leistungen nach SGB (bei Eintritt)

Bezug von Leistungen nach SGB: ja nein nicht bekannt

Leistungsbezug nach SGB II Leistungsbezug nach SGB III

Kombibezug nach SGB II und III Leistungsbezug nach SGB XII

Leistungsbezug nach SGB VIII

Informationen zum Leistungsbezug nach SGB	
Leistungsbezug nach SGB II	Leistungen zur Grundsicherung für Arbeitssuchende (z.B. Arbeitslosengeld II, Sozialgeld, Leistungen nach Bildung und Teilhabe)
Leistungsbezug nach SGB III	Leistungen und Maßnahmen zur Arbeitsförderung(z.B. Arbeitslosengeld I, Teilarbeitslosengeld, Übergangsgeld, Kurzarbeitergeld, Insolvenzgeld)
Leistungsbezug nach SGB XII	Leistungen zur Sozialhilfe(z.B. Hilfe zum Lebensunterhalt, Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung, Hilfe zur Gesundheit, Eingliederungshilfe für Menschen mit Behinderung, Hilfe zur Pflege, Hilfe zur Überwindung besonderer sozialer Schwierigkeiten, Hilfe in anderen Lebenslagen)
Leistungsbezug nach SGB VIII	Jugendhilfe

Sonstige Daten des/r Erziehungsberechtigten:

Selber und/oder andere im Haushalt lebende Person erwerbstätig: ja nein

Fester Wohnsitz und nicht von Wohnungslosigkeit bedroht: ja nein

Hinweise zum Datenschutz:

- Die Anforderungen der Europäischen Union hinsichtlich der Verwaltung, Begleitung und Bewertung der ESF-Programme sind in den Verordnungen (EG) Nr. 1303/2013 (Allgemeine Verordnung) und (EG) 1304/2013 (ESF-Verordnung) definiert. Jegliche delegierte Rechtsakte bzw. Durchführungsbestimmungen, die in Verbindung mit der Strukturfondsförderung stehen und erlassen wurden bzw. noch erlassen werden, vervollständigen die vorgenannte rechtliche Grundlage.
- Die Bestimmungen zum Datenschutz sind in den §§ 3 und 4 des saarländischen Datenschutzgesetzes geregelt.
- Die Rechtsgrundlagen können bei Bedarf beim Projektträger eingesehen werden.
- Wird das Einverständnis des/r Betroffenen zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung seiner/ihrer personenbezogenen Daten verweigert oder widerrufen, kann eine Förderung aus Mitteln des Europäischen Sozialfonds nicht erfolgen!

Einverständniserklärung

Ich erkläre hiermit das nach § 4a des Bundesdatenschutzgesetzes erforderliche Einverständnis zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch das Ministerium für Wirtschaft, Arbeit, Energie und Verkehr des Saarlandes oder durch einen vom Ministerium beauftragten Dienstleister, die zur Erfüllung der Verwaltungs-, Begleitungs- und Bewertungsanforderungen der Europäischen Kommission im Rahmen der Förderung nach den Programmen des Europäischen Sozialfonds (ESF) notwendig sind.

Ich wurde in geeigneter Weise über die Bedeutung meiner Einwilligung, insbesondere über den Verwendungszweck der Daten, informiert und unter Darlegung der Rechtsfolgen darauf hingewiesen, dass ich meine Einwilligung auch verweigern bzw. für die Zukunft widerrufen kann.

Name: _____

Wohnort: _____

Projektbezeichnung _____

Projektdauer: _____

Datum:

Unterschrift: