**Berufliche Oberschule Inn-Salzach**

**Staatliche Fachoberschule und Berufsoberschule Altötting**

Neuöttinger Straße 64c 84503 Altötting

Tel. (08671) 9296100 Fax (08671) 9296199

E-Mail: [anmeldung@bos-is.de](mailto:anmeldung@bos-is.de) Internet: www.fosbos-altoetting.de

**Anmeldeblatt für die Integrationsvorklasse**

**Schuljahr 2024/25**

**Ausbildungsrichtung:** Technik  Wirtschaft  Sozialwesen  Gesundheit

(bitte ankreuzen)

**Personalangaben der Schülerin/des Schülers** Geschlecht

**Familienname:** *Familienname eingeben.* w  m  d

**Sämtliche Vornamen:** *Vornamen eingeben*

**geb. am:** *Geb. Datum eingeben.* **in**: *Geb. Ort eingeben.* **Landkreis:** *Landkreis eingeben.*

**Staatsangehörigkeit:** *Staatangeh. eingeben*.

**Religionszugehörigkeit:** *Bekenntnis eingeben*

**Falls nicht in Deutschland geboren:**

*Geburtsland eingeben* **Zuzug:** Monat/Jahr Monat/Jahr eingeben.

(Geburtsland)

**Muttersprache:** *Muttersprache eingeben*.

**Begleitet:** ja  nein  **Familienstand:** ledig  verheiratet

**Anschrift der Schülerin/des Schülers:**

**Straße:** *Straße eingeben*.

**PLZ, Wohnort:** *PLZ, Ort eingeben*.

**Landkreis:** *Landkreis eingeben*. **Tel:** *Telefon Nr. eingeben*.

**E-Mail:** *E-Mail eingeben*.

**Erziehungsberechtigte** Name und Anschrift der Eltern bzw. der Erziehungsberechtigten

(auch von voIljährigen Schülerinnen und Schülern auszufüllen)

**Name, Vorname(n):** *Namen eingeben.*

**Straße, PLZ, Ort:** *Straße/PLZ/Ort eingeben.*

**Telefon:** *Telefon eingeben.*

**E-Mail:** *E-Mail eingeben.*

Erziehungsberechtigte Vater und Mutter gemeinsam  Mutter  Vater

Vormund  keine unterhaltspflichtigen Eltern

(bitte ankreuzen)

**Vorbildung**

**Schulabschlusses:** *erreichten Schulabschluss eingeben. Monat/Jahr eingeben*.

Zeugnisse nach Deutschland mitgebracht ja  nein

Zeugnisse anerkannt ja  noch nicht

Schuljahre: *Anzahl der besuchten Schuljahre eingeben.*

Besuchte Schule: *Name, Ort der Schule eingeben*

**Deutschkenntnisse:**

Niveaustufe: *Niveaustufe eingeben.* Zertifikat ja  nein

Sprachunterricht bisher: *Schule, in der der Sprachunterricht stattfand, eingeben.*

**Englischkenntnisse:**

Niveaustufe: *Niveaustufe eingeben.* Zertifikat ja  nein

Englischunterricht Schuljahre *Anzahl der besuchten Schuljahre in Englisch.*

**Berufsausbildung des Bewerbers:**

Beruf: *Beruf eingeben.* Art der Prüfung: *Art der Prüfung eingeben.*

Ausbildung von *Monat/Jahr eingeben.* bis *Monat/Jahr eingeben.*

Betrieb: *Ausbildungsbetrieb eingeben*.

Berufserfahrung von *Monat/Jahr eingeben*. bis *Monat/Jahr eingeben.*

Betrieb: *Betrieb eingeben*.

**Erklärung der Bewerberin bzw. des Bewerbers**

Ich erkläre, dass ich nicht mit Freiheitsentzug von mindestens einem Jahr rechtskräftig verurteilt wurde. Mir ist bekannt, dass über die Aufnahme in die Fachoberschule/Berufsoberschule erst entschieden werden kann, wenn alle erforderlichen Unterlagen vorgelegt worden sind sowie die Eignung durch entsprechende Notendurchschnitte nachgewiesen wird. Ich habe ferner die Probezeitbestimmung zur Kenntnis genommen. Unrichtige Angaben haben den sofortigen Ausschluss aus der Fach-oberschule/Berufsoberschule zur Folge. Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich die Werte-vereinbarung der Staatlichen Fachoberschule und Berufsoberschule anerkenne. Außerdem akzeptiere ich hiermit die Nutzungsordnung für die EDV-Einrichtung der Schule und des Internets sowie für Mobiltelefone (siehe Schülerhandbuch) und verpflichte mich, diese einzuhalten.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers

Wir erklären uns hiermit einverstanden, dass unser Sohn/unsere Tochter die Staatliche Fachoberschule/Berufsoberschule Altötting besucht.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Einwilligung in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten (einschließlich Fotos)

In geeigneten Fällen wollen wir Informationen über Ereignisse aus unserem Schulleben - auch personenbezogen - einer größeren Öffentlichkeit zugänglich machen. Wir beabsichtigen daher, insbesondere im Rahmen der pädagogischen Arbeit oder von Schulveranstaltungen entstehende Texte und Fotos zu veröffentlichen. Neben Klassenfotos kommen hier etwa personenbezogene Informationen über Schulausflüge, Schülerfahrten, Schüleraustausch, (Sport-)Wettbewerbe, Unterrichtsprojekte oder den „Tag der offenen Tür“ in Betracht.

**Hiermit willige ich / willigen wir in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten einschließlich Fotos der oben bezeichneten Person in folgenden Medien** \*)  **ein:**

* Jahresbericht der Schule

(soweit Veröffentlichung nicht bereits nach Art. 85 Abs. 3 Bayerisches Gesetz über das Erziehungs- und Unterrichtswesen zulässig)

* örtliche Tagespresse, Schülerzeitung
* Internet: Homepage der Schule und sonstige soziale Medien, z. B. Instagram (Förderverein)

Die Rechteeinräumung an den Fotos erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist. Klassenfotos werden im Jahresbericht veröffentlicht und lediglich mit alphabetischen Namenslisten versehen; ansonsten werden den Fotos keine Namensangaben beigefügt. Ton-, Video- und Filmaufnahmen sind von dieser Einwilligung nicht umfasst.

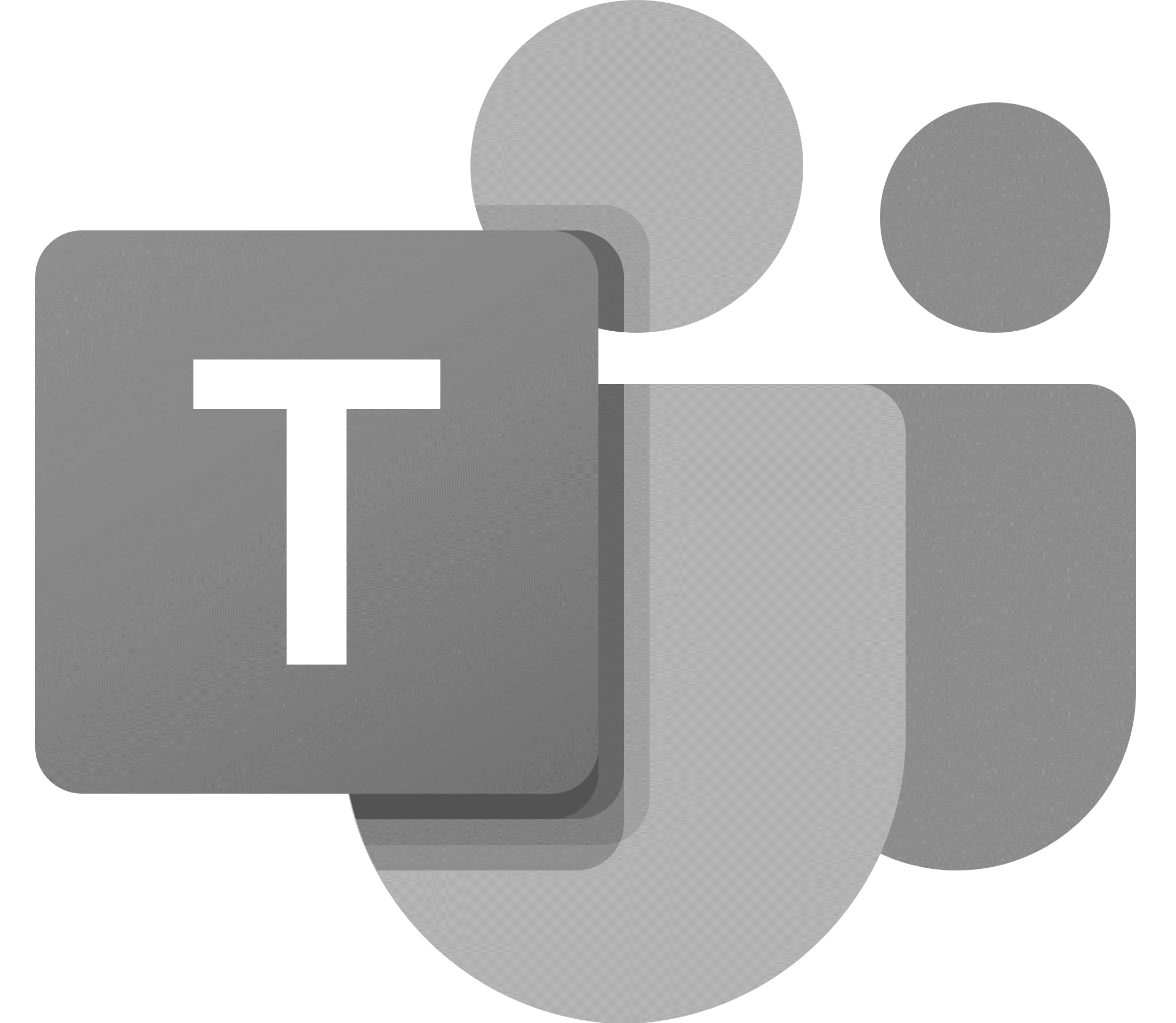
Die Einwilligung ist jederzeit schriftlich bei der Schulleiterin/dem Schulleiter mit Wirkung für die Zukunft widerruflich. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung nicht berührt. Wird die Einwilligung nicht widerrufen, gilt sie zeitlich unbeschränkt, d.h. über das Schuljahr und auch über die Schulzugehörigkeit hinaus. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

**Einwilligung in die Nutzungsbedingungen der Schule zu Microsoft Office 365 und die mit der Nutzung verbundene Verarbeitung von personenbezogenen Daten**

Um vor allem den **Distanzunterricht** (vgl. § 19 BaySchO sowie § 12 (6) FOBOSO) sowie den Unterricht mit digitalen Medien mit möglichst hoher Qualität zu gewährleisten, ist es zweckmäßig, dass zwischen Schule und Schülerinnen und Schülern Daten **auch online** verarbeitet werden. Hierfür bitten wir gemäß *Art. 6 Abs. 1a DSGVO* um Ihr Einverständnis.

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass

* Tonmaterial (z.B. Wortmeldungen im Distanzunterricht)
* Bildmaterial (z.B. für Videokonferenzen)
* bearbeitete Aufgaben (z.B. als Word-Datei, im JPEG- oder pdf-Format)
* weitere personenbezogene Daten wie Name, Klasse, Schulzugehörigkeit

auch durch das Programm **Microsoft Teams**  im Rahmen einer Microsoft Office 365-Lizenz über das Internet übertragen werden.

Hinweise:

* Diese Einwilligung ist **freiwillig**, bei Ablehnung stellt die Schule keine alternative Möglichkeit der Teilnahme am Distanzunterricht zur Verfügung (vgl. KMS vom 8.10.2021).   
  Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.
* Die Teilnahme an einem angeordneten Distanzunterricht ist grundsätzlich verpflichtend.
* **Jede Aufnahme oder Speicherung der übertragenen personenbezogenen Daten ist untersagt**.\*\*)

Die **Nutzungsbedingungen** von Microsoft Teams und die **Informationen zur Datenverarbeitung nach Art. 13 DSGVO** habe ich zur Kenntnis genommen und verstanden.

\*) Ggf. nicht Zutreffendes streichen!

\*\*) Ausgenommen hiervon sind die technisch notwendigen automatischen Zwischenspeicherungen, die für die Funktionalität unerlässlich sind (z.B. in Cache oder RAM des Endgerätes)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum bei nicht volljährigen Schüler-/innen - Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift der Schülerin/des Schülers