

**Anmeldebogen für Jugendliche(r)**

**Angaben zu meiner Person**

<b>Vorname/Name :</b>			
<b>Geburtsdatum:</b>		<b>Geburtsland:</b>	<b>Nationalität:</b>
<b>Telefon/Handy/ Email:</b>			@
<b>Adresse:</b>			
<b>Name und Anschrift meiner Schule:</b>			

**Angaben zu meiner Familie**

<b>Das Sorgerecht ist bei:</b>	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> .....
<b>Ich lebe bei:</b>	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> .....  <input type="checkbox"/> im Wechselmodell
<b>Eltern leben:</b>	<input type="checkbox"/> zusammen seit:..... <input type="checkbox"/> verheiratet seit:..... <input type="checkbox"/> getrennt seit:..... <input type="checkbox"/> geschieden seit: ..... <input type="checkbox"/> mit neuem/r Lebenspartner/in seit:.....

**Angaben zu meinen Eltern**

<b>Vorname/Name der Mutter:</b>			
<b>Geburtsdatum:</b>		<b>Geburtsland:</b>	<b>Nationalität:</b>
<b>Telefon/Email:</b>			@
<b>Adresse:</b>			
<b>Beruf:</b>		<b>Aktuelle Tätigkeit:</b>	
<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> geringfügig Beschäftigt <input type="checkbox"/> Elternzeit <input type="checkbox"/> Hausfrau <input type="checkbox"/> arbeitslos <input type="checkbox"/> Rentner <input type="checkbox"/> in Ausbildung/Umschulung			

<b>Vorname/Name des Vaters:</b>			
<b>Geburtsdatum:</b>		<b>Geburtsland:</b>	<b>Nationalität:</b>
<b>Telefon/Email:</b>			@
<b>Adresse:</b>			
<b>Beruf:</b>		<b>Aktuelle Tätigkeit:</b>	
<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> geringfügig Beschäftigt <input type="checkbox"/> Elternzeit <input type="checkbox"/> Hausmann <input type="checkbox"/> arbeitslos <input type="checkbox"/> Rentner <input type="checkbox"/> in Ausbildung/Umschulung			

**Angaben zur  Stieffamilie  eheähnlichen Lebensgemeinschaft  Pflegefamilie**

<b>Name der Partnerin, Stief- oder Pflegemutter:</b>			
<b>Geburtsdatum:</b>		<b>Geburtsland:</b>	<b>Nationalität:</b>
<b>Beruf:</b>		<b>Aktuelle Tätigkeit:</b>	
<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> geringfügig Beschäftigt <input type="checkbox"/> Elternzeit <input type="checkbox"/> Hausfrau <input type="checkbox"/> arbeitslos <input type="checkbox"/> Rentner <input type="checkbox"/> in Ausbildung/Umschulung			

<b>Name des Partners, Stief- oder Pflegevaters:</b>			
<b>Geburtsdatum:</b>		<b>Geburtsland:</b>	<b>Nationalität:</b>
<b>Beruf:</b>		<b>Aktuelle Tätigkeit:</b>	
<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> geringfügig <input type="checkbox"/> Elternzeit <input type="checkbox"/> Hausmann <input type="checkbox"/> arbeitslos <input type="checkbox"/> Rentner <input type="checkbox"/> in Ausbildung/Umschulung			

**Bitte gebe dich selbst und deine Geschwister in der Reihenfolge der Geburtsjahre an:**

Name, Vorname	Geburtsdatum:
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

**Meine Schule / Einrichtung und die meiner Geschwister:**

Bitte setz die obige Nummer des jeweiligen Geschwisteroteles vor die Einrichtung, die es besucht

	Keine institutionelle Einrichtung		Berufsausbildung
	Kindertagesstätte		Fachober-, Fachschule, Berufskolleg
	Grundschule		Bundesfreiwilligen Dienst, Wehrdienst
	Förderschule		Qualifizierungsmaßnahme
	Hauptschule		Fachhochschule, Universität
	Realschule		Berufstätigkeit
	Gymnasium		Arbeitslosigkeit
	Gesamtschule		Sonstiges
davon Ganztagschulen:			

**Die Informationen zum Datenschutz und zur Schweigepflicht habe ich zur Kenntnis genommen. Ich bin mit der vertraulichen Aufbewahrung meiner Daten durch die Erziehungs- und Familienberatungsstelle des Kreises Euskirchen über die Dauer von 3 Jahren einverstanden.**

Name in Druckschrift: \_\_\_\_\_

Euskirchen, \_\_\_\_\_  
 (Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
 (Unterschrift)