



Kofinanziert von der Europäischen Union



Baden-Württemberg

MINISTERIUM FÜR SOZIALES, GESUNDHEIT UND INTEGRATION

Teilnahmefragebogen im ESF Plus für Schüler*innen

1

Die Basisangaben (Vorgangs-Nr. und interne Codierung) sind vom Projektträger auf Seite 3 auszufüllen.

Bitte füllen Sie den nachfolgenden Fragebogen aus und geben ihn unterschrieben an Ihren Projektträger.

Ab hier von bzw. mit der/dem Schüler*in oder der gesetzlichen Vertretung auszufüllen!

2 Kontaktdaten

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____ Postleitzahl (2.1) : _____

Wohnort: _____ Geburtsdatum (2.2): _____.____.____ (TT.MM.JJJJ)

Telefonnummer und E-Mail-Adresse sind nur für Schüler*innen aus Abschlussklassen verpflichtend anzugeben:

Telefonnummer: _____ E-Mail: _____

3 An welchem Tag hat Ihre Teilnahme begonnen? _____.____.____ (TT.MM.JJJJ)

4 Ihr Geschlecht? weiblich männlich nicht-binär

5 Ihre Staatsangehörigkeit(en)?

Deutschland

Bulgarien

Griechenland

Italien

Polen

Portugal

Rumänien

Spanien

Türkei



Kofinanziert von der Europäischen Union



Baden-Württemberg

MINISTERIUM FÜR SOZIALES, GESUNDHEIT UND INTEGRATION

Anderer EU-Mitgliedsstaat

Belgien, Dänemark, Estland, Finnland, Frankreich, Irland, Kroatien, Lettland, Litauen, Luxemburg, Malta, Niederlande, Österreich, Schweden, Slowenien, Slowakei, Tschechien, Ungarn, Zypern

Sonstige Staatsangehörigkeit(en): (außerhalb EU) _____

6 Ist die oben angegebene Adresse Ihr fester Wohnsitz?

- ja
- nein, ich habe aktuell keinen festen Wohnsitz (z. B. Notunterkunft, Gemeinschaftsunterkunft, obdachlos)

(Ziffer 7 (Erwerbsstatus) und Ziffer 8 (Bildungsstand) sind im Schüler*innenfragebogen nicht belegt)

9 Soziales

Hinweis: Die nachfolgenden Angaben sind freiwillig. Sie sind für uns aber sehr wichtig, um unsere Förderung bedarfsgemäß ausrichten und verbessern zu können.

Ich möchte die Fragen zu „Soziales“ nicht beantworten (9.1)

Wenn Sie hier ankreuzen, müssen die Fragen 9.2 bis 9.4 nicht beantwortet werden.

9.2 Ich habe einen Migrationshintergrund / eine ausländische Herkunft. ja nein

D.h. ich oder mindestens ein Elternteil von mir sind nicht in Deutschland geboren und 1950 oder später zugewandert und/oder haben keine deutsche Staatsbürgerschaft bzw. sind eingebürgert worden.

9.3 Ich gehöre zu einer anerkannten Minderheit (Sinti, Roma). ja nein

9.4 Ich habe einen Behindertenausweis oder einen gleichwertigen amtlichen Nachweis. ja nein



Basisangaben (vom Zuwendungsempfänger auszufüllen)

Vorgangsnummer: _____

Interne Codierung _____ (max 10 Zeichen)

10 Erklärungen

Schüler*innen ab 16 Jahren

1. Dieser Fragebogen wurde persönlich durch mich bzw. mit mir ausgefüllt.
2. Ich bestätige, dass ich die „Informationen zur Datenerhebung bei Schüler*innen“ zur Kenntnis genommen habe (ausgehändigt oder über <http://www.esf-bw.de>)
3. Soweit ich die Fragen zu **9** „Soziales“ beantwortet habe, willige ich ausdrücklich in die Verarbeitung dieser Daten ein.
4. Mir ist bekannt, dass zur Qualitätssicherung der Fördermaßnahme meine Daten erhoben werden. Dies erfolgt im Anschluss an meine Teilnahme. Zusätzlich können bei Schüler*innen aus **Abschlussklassen** nach sechs Monaten im Rahmen einer Stichprobe Daten erhoben werden.
5. Mir ist bekannt, dass die Fördermaßnahme unter Einhaltung der [Charta der Grundrechte der Europäischen Union](#) durchgeführt wird.

____.____.____ (TT.MM.JJJJ)

Datum der Datenerhebung

Unterschrift Teilnehmende/r

Schüler*innen unter 16 Jahren: Erklärungen der gesetzlichen Vertretung

1. Dieser Fragebogen wurde durch mein teilnehmendes Kind - bzw. den von mir gesetzlich vertretenen Teilnehmenden - oder persönlich durch mich in dessen Vertretung ausgefüllt.
2. Ich bestätige, dass ich die „Informationen zur Datenerhebung bei Schüler*innen“ Kenntnis genommen habe (ausgehändigt oder über <http://www.esf-bw.de>)
3. Soweit die Fragen zu **9** „Soziales“ beantwortet wurden, willige ich ausdrücklich in die Verarbeitung dieser Daten ein.
4. Mir ist bekannt, dass zur Qualitätssicherung der Fördermaßnahme Daten meines teilnehmenden Kindes / des von mir gesetzlich vertretenen Teilnehmenden erhoben werden. Dies erfolgt im Anschluss an die Teilnahme. Zusätzlich können bei Schüler*innen aus **Abschlussklassen** nach sechs Monaten Daten im Rahmen einer Stichprobe erhoben werden.
5. Mir ist bekannt, dass die Fördermaßnahme unter Einhaltung der [Charta der Grundrechte der Europäischen Union](#) durchgeführt wird.

____.____.____ (TT.MM.JJJJ)

Datum der Datenerhebung

Unterschrift gesetzliche Vertretung