



Technische Universität Dresden  
Dezernat 8/SCS  
Connect to Talent

01062 Dresden

Tel.: +49 351 463-36897  
E-Mail: [connecttotalent@tu-dresden.de](mailto:connecttotalent@tu-dresden.de)

## Anmeldung zur Teilnahme am Projekt Connect to Talent

Ihr Kind möchte am Projekt Connect to Talent teilnehmen. Für dieses Projekt bezahlt auch die Europäische Union. Die europäischen Gelder kommen aus dem sogenannten Europäischen Sozialfonds Plus (ESF Plus) Die Gelder vom ESF Plus können wir nur dann nutzen, wenn bestimmte Regeln erfüllt sind. Das Formular muss daher für die Anmeldung **vollständig ausgefüllt** und im Original per Post oder persönlich abgegeben werden. Bei unter 18-jährigen ist das Einverständnis und die Unterschrift einer sorgeberechtigten Person unbedingt erforderlich. Ihre Informationen werden geschützt. Ihre Informationen erhalten nur die TU Dresden und der ESF Plus.

### 1. Allgemeine Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Name der Schule \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geschlecht *m, w, nicht binär* \_\_\_\_\_



## 2. Fragen zur Ausbildung

Mein Kind geht derzeit zur Schule bzw. ist in Ausbildung in:

*Bitte Zutreffendes ankreuzen*

- einer allgemeinbildenden Schule
- in schulischer Berufsausbildung oder in außerbetrieblicher Ausbildung
- in betrieblicher Ausbildung (Azubi).
- hat **KEINEN** Abschluss und geht nicht mehr zur Schule

Was ist der derzeit höchste Bildungsabschluss Ihres Kindes?

*Bitte Zutreffendes ankreuzen*

- Hauptschulabschluss
- Berufsvorbereitungsjahr
- Realschulabschluss/mittlere Reife/Oberschulabschluss
- Berufsgrundbildungsjahr
- betriebliche Lehre/Ausbildung, Berufsfachausbildung oder
- sonstige schulische Ausbildung
- Abitur/Fachhochschulreife auf dem 1. Bildungsweg
- Abitur/ Fachhochschulreife auf dem 2. Bildungsweg
- Meisterbrief
- (Fach)Hochschulabschluss oder Promotion

## 3. Fragen zur Beschäftigung

*Bitte Zutreffendes ankreuzen*

- Mein Kind geht einer bezahlten Tätigkeit nach (dazu zählen Mini-Jobs oder mithelfende Familienangehörige, Arbeiter:innen, Angestellte, Beamte, betriebliche Auszubildende, Personen in Elternzeit, Berufssoldaten, Zeitsoldaten und Richter).
- Mein Kind ist selbstständig (hat eine eigene Firma).
- Mein Kind geht keiner bezahlten Tätigkeit nach und ist nicht bei einer Agentur für Arbeit bzw. dem Jobcenter gemeldet (freiwillig Wehrdienstleistende sowie Teilnehmende an Freiwilligendiensten, die gegen Entgelt oder zur Gewinnerzielung während der Bezugswoche in gewissem Umfang gearbeitet haben, Schüler:innen- drunter schulische Auszubildende-Vollzeitstudierende, Inhaftierte sowie Personen in beruflicher Rehabilitation, Arbeitssuchende, die nicht erwerbstätig und nicht arbeitslos gemeldet sind).
- Mein Kind ist bei der Agentur für Arbeit bzw. dem Jobcenter arbeitslos gemeldet.

Wenn ihr Kind bei der Agentur für Arbeit bzw. dem Jobcenter arbeitslos gemeldet ist, wie lange ist es bereits arbeitslos gemeldet?

- Weniger als 6 Monate
- Weniger als 6 Monate
- Ab 6 Monate bis unter 12 Monaten
- Ab 12 Monaten und länger

Wenn Ihr Kind in den letzten 6 bzw. 12 Monaten arbeitslos gemeldet war, beantworten Sie bitte auch diese Fragen:

*Bitte Zutreffendes ankreuzen*

- Mein Kind hat an einer Maßnahme teilgenommen. Diese Maßnahme wurde von der Agentur oder vom Jobcenter gefördert und dauerte länger als 3 Monate.
- Mein Kind hat eine Beschäftigung aufgenommen und dies Beschäftigung war durch die Agentur für Arbeit und das Jobcenter gefördert.
- Mein Kind hat eine Beschäftigung mit 15 Stunden pro Woche oder mehr aufgenommen.
- Mein Kind war mehr als 6 Wochen krank und dadurch arbeitsunfähig.

#### 4. Fragen zur Wohnsituation

*Bitte Zutreffendes ankreuzen*

- Mein Kind lebt auf der Straße oder in einer Notunterkunft.
- Mein Kind hat vielleicht bald keine Wohnung mehr.

#### 5. Interessengebiet

Für welches Interessengebiet interessiert sich Ihr Kind?

*Bitte Zutreffendes ankreuzen, Mehrfachnennung möglich*

Schüler	Schülerin
<input type="checkbox"/> Architektur	<input type="checkbox"/> Bauingenieurwesen
<input type="checkbox"/> Molekulare Biologie und Biotechnologie	<input type="checkbox"/> Biomedizinische Technik
<input type="checkbox"/> Biologie Lehramt	<input type="checkbox"/> Chemie
<input type="checkbox"/> Geistes-, Kultur und Sozialwissenschaften	<input type="checkbox"/> Chemie Lehramt
<input type="checkbox"/> Ethik und Philosophie Lehramt	<input type="checkbox"/> Elektrotechnik
<input type="checkbox"/> Kunst Lehramt	<input type="checkbox"/> Informatik und Wirtschaftsinformatik
<input type="checkbox"/> Lebensmittelchemie	<input type="checkbox"/> Informatik Lehramt
<input type="checkbox"/> Lehramt an Grundschulen	<input type="checkbox"/> Maschinenbau
<input type="checkbox"/> Humanmedizin	<input type="checkbox"/> Mathematik
<input type="checkbox"/> Psychologie	<input type="checkbox"/> Mathematik Lehramt
<input type="checkbox"/> Sozialpädagogik	<input type="checkbox"/> Physik
<input type="checkbox"/> Sprachen	<input type="checkbox"/> Physik Lehramt
<input type="checkbox"/> Deutsch Lehramt	<input type="checkbox"/> Regenerative Energiesysteme
<input type="checkbox"/> Englisch, Französisch Lehramt	<input type="checkbox"/> Verkehrsingenieurwesen

## 6. Sorgeberechtigte Person

Name, Vorname \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

## 7. Anmeldung und Hinweise

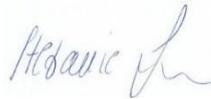
*Bitte Zutreffendes ankreuzen und ausfüllen*

Hiermit melde ich mein o.G. Kind verbindlich für das Projekt Connect to Talent an der TU Dresden an.

- Mein Kind kommt alleine zu den Veranstaltungen.
- Mein Kind wird von mir/ uns zum Auftakt begleitet.
- Anzahl Begleitpersonen:

## 8. Kenntnisnahme

Vertragsgrundlage für die Teilnahme am Projekt sind neben diesem Anmeldeformular die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) sowie die Datenschutzerklärung. Diese sind auf der Webseite der TU Dresden unter: [www.tu-dresden.de/studium/connect](http://www.tu-dresden.de/studium/connect) barrierefrei abrufbar. Ich habe diese Vertragsgrundlagen zur Kenntnis genommen.



Projektleitung  
Nicole Strauss  
Leiterin ServiceCenterStudium

Projektkoordination  
Stefanie Schroeder

Datum,  
Unterschrift sorgeberechtigte  
bzw. volljährige Person

Ich bestimme abweichend, dass:

- Fotoaufnahmen, auf denen ich/mein Kind zu sehen bin/ist, stimme ich ausdrücklich zu, weiterhin, dass diese im Rahmen des Projektes verwendet werden dürfen.  
Hinweis: Fotoaufnahmen, auf denen ich/mein Kind abgebildet sind/ist, werden gemäß Art.6 Abs.1 Buchstabe a DSGVO auf der Grundlage dieser Einwilligung angefertigt und gemäß §22 KunstUrhG veröffentlicht. Es ist bekannt, dass die Bildaufnahmen bei der Veröffentlichung im Internet weltweit abrufbar und insbesondere durch Suchmaschinen auffindbar sind, eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte nicht ausgeschlossen werden kann und unter Umständen keine vollständige Löschung im Internet möglich ist.

\_\_\_\_\_  
Datum,  
Unterschrift sorgeberechtigte bzw. volljährige Person