

http://tu-dresden.de/studium/connect

Stand: 17.07.2024 Version: 1.2

Technische Universität Dresden Dezernat 8/SCS Connect to Talent

01062 Dresden

Tel.: +49 351 463-36897

E-Mail: connecttotalent@tu-dresden.de

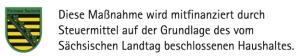
## **Anmeldung zur Teilnahme am Projekt Connect to Talent**

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 **bevorzugt per E-Mail** an uns gesendet werden. Bei unter 18-jährigen ist das Einverständnis und die Unterschrift einer sorgeberechtigten Person unbedingt erforderlich. Ihre Informationen werden geschützt. Ihre Informationen erhalten ausschließlich 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
<ul> <li>□ einer allgemeinbildenden Schule</li> <li>□ in schulischer Berufsausbildung oder in außerbetrieblicher Ausbildung</li> <li>□ in betrieblicher Ausbildung (Azubi).</li> <li>□ hat <b>KEINEN</b> Abschluss und geht nicht mehr zur Schule</li> </ul>
Was ist der derzeit höchste Bildungsabschluss Ihres Kindes?  Bitte Zutreffendes ankreuzen
<ul> <li>□ Hauptschulabschluss</li> <li>□ Berufsvorbereitungsjahr</li> <li>□ Realschulabschluss/mittlere Reife/Oberschulabschluss</li> <li>□ Berufsgrundbildungsjahr</li> <li>□ betriebliche Lehre/Ausbildung, Berufsfachausbildung oder</li> <li>□ sonstige schulische Ausbildung</li> <li>□ Abitur/Fachhochschulreife auf dem 1. Bildungsweg</li> <li>□ Abitur/ Fachhochschulreife auf dem 2. Bildungsweg</li> <li>□ Meisterbrief</li> <li>□ (Fach)Hochschulabschluss oder Promotion</li> </ul>
<ul> <li>3. Fragen zur Wohnsituation</li> <li>Bitte Zutreffendes ankreuzen</li> <li>Mein Kind lebt auf der Straße oder in einer Notunterkunft.</li> <li>Mein Kind hat vielleicht bald keine Wohnung mehr.</li> </ul>
4. Fragen zur Beschäftigung Bitte Zutreffendes ankreuzen
<ul> <li>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).</li> <li>Mein Kind ist selbstständig (hat eine eigene Firma).</li> <li>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).</li> <li>Mein Kind ist bei der Agentur für Arbeit bzw. dem Jobcenter arbeitslos gemeldet.</li> </ul>
Wenn ihr Kind bei der Agentur für Arbeit bzw. dem Jobcenter arbeitslos gemeldet ist, wie lange ist es bereits arbeitslos gemeldet?
<ul> <li>□ Weniger als 6 Monate</li> <li>□ Weniger als 6 Monate</li> <li>□ Ab 6 Monate bis unter 12 Monaten</li> <li>□ Ab 12 Monaten und länger</li> </ul>

wenn ihr kind in den letzten 6 bzw. 12 Monaten arbeitsios gemeldet war, beantworten Sie bitt 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.
<ul> <li>Mein Kind hat eine Beschäftigung aufgenommen und dies Beschäftigung war durch die Agentur für Arbeit und das Jobcenter gefördert.</li> </ul>
$\square$ Mein Kind hat eine Beschäftigung mit $15$ Stunden pro Woche oder mehr aufgenommen.
☐ Mein Kind war mehr als 6 Wochen krank und dadurch arbeitsunfähig.

## 5. Interessengebiet

Für welchen Studiengang interessiert sich Ihr Kind? Bitte Zutreffendes ankreuzen, Mehrfachnennung möglich

Schüler	Schülerin	
Mathematik und Naturwissenschaften	Mathematik und Naturwissenschaften	
☐ Lebensmittelchemie	☐ Chemie	
☐ Molekulare Biologie und Biotechnologie	☐ Mathematik	
☐ Psychologie	□ Physik	
	☐ Wirtschaftsmathematik	
Bau und Umwelt	Bau und Umwelt	
☐ Architektur	☐ Bauingenieurwesen	
☐ Landschaftsarchitektur	☐ Geodäsie und Geoinformation	
Geistes-, Kultur- und Sozialwissenschaften	Geistes-, Kultur- und Sozialwissenschaften	
□ Soziologie	☐ Geschichte	
☐ Medienforschung	- Sesemente	
☐ Kunstgeschichte		
L ransigesemente		
Sprach-, Literatur- und Kulturwissenschaften	Wirtschaftswissenschaften	
☐ Anglistik und Amerikanistik	□ Verkehrsingenieurwesen	
☐ Germanistik	□ Verkehrswirtschaft	
☐ Romanistik	☐ Wirtschaftsinformatik	
	☐ Wirtschaftsingenieurwesen	
Lehramt	Lehramt	
☐ Deutsch	☐ Chemie	
□ Englisch	☐ Geographie	
☐ Ethik und Philosophie	□ Informatik	
□ Französisch	☐ Mathematik	
☐ Kunst	□ Physik	
Lehramt an Grundschulen		
Medizin	Ingenieurwissenschaften	
☐ Humanmedizin	☐ Biomedizinische Technik	
□ Zahnmedizin	□ Elektrotechnik	
	☐ Informatik und Medieninformatik	
	☐ Maschinenbau	
	☐ Regenerative Energiesysteme	
	☐ Verfahrenstechnik und Naturstofftechnik	

6. Sorgeberechtigte Perso	n	
Name, Vorname		
E-Mail Adresse		
Telefon		
7. Anmeldung und Hinwe Bitte Zutreffendes ankreuzen und ausfüll	en	
Hiermit melde ich mein o.G. Kir an.	nd verbindlich für das Projek	kt Connect to Talent an der TU Dresden
☐ Mein Kind kommt alleine zu	den Veranstaltungen.	
☐ Mein Kind wird von mir/ uns	zum Auftakt begleitet.	
☐ Anzahl Begleitpersonen:		
Allgemeinen Geschäftsbedingu Webseite der TU Dresden unte habe diese Vertragsgrundlagen	ngen (AGB) sowie die Daten r: <u>www.tu-dresden.de/studiu</u> n zur Kenntnis genommen.	n diesem Anmeldeformular die schutzerklärung. Diese sind auf der um/connect barrierefrei abrufbar. Ich
Wilde /	Hesavie of	
Projektleitung Nicole Strauss Leiterin ServiceCenterStudium	Projektkoordination Stefanie Schroeder	Datum, Unterschrift sorgeberechtigte bzw. volljährige Person
Ich bestimme abweichend, dass:		
diese im Rahmen des Projektes <u>Hinweis:</u> Fotoaufnahmen, auf Buchstabe a DSGVO auf der veröffentlicht. Es ist bekannt, abrufbar und insbesondere de	s verwendet werden dürfen.  denen ich/mein Kind abgebi Grundlage dieser Einwilligung dass die Bildaufnahmen bei urch Suchmaschinen auffindba at ausgeschlossen werden kann	timme ich ausdrücklich zu, weiterhin, dass ildet sind/ist, werden gemäß Art.6 Abs.1 g angefertigt und gemäß §22 KunstUrhG der Veröffentlichung im Internet weltweit ar sind, eine Weiterverwendung und/oder n und unter Umständen keine vollständige
	Datum,	

Unterschrift sorgeberechtigte bzw. voljährige Person