

DATENERFASSUNGSBLATT SCHÜLER/-INNEN

Persönliche Daten der/des Auszubildenden

Name: _____	Telefon: _____
Geburtsname: _____	Mobil: _____
Vorname: _____	E-Mail: _____
Geburtsdatum: _____	Geschlecht: _____
Geburtsort: _____	Konfession/Religion: _____
Straße, Haus-Nr.: _____	Staatsangehörigkeit: _____
PLZ, Ort: _____	Familienstand: _____

Erziehungsberechtigte/-r bzw. gesetzliche/-r Vertreter/-in (Volljährige geben bitte einen Notfallkontakt an)

Vater Mutter Sonstiges: _____

1. Name: _____	2. Name: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Straße, Haus-Nr.: _____	Straße; Haus-Nr.: _____
PLZ, Ort: _____	PLZ, Ort: _____
Telefon: _____	Telefon: _____
Mobil: _____	Mobil: _____
E-Mail: _____	E-Mail: _____

Angaben zum bisherigen Schulbesuch

Zuletzt besuchte Schule

- Förderschule (Schwerpunkt _____)
- Hauptschule
- Oberschule Hauptschulzweig
- Realschule
- Oberschule Realschulzweig
- IGS
- Gymnasium (bis einschl. Klasse 10)
- Gymnasiale Oberstufe
- Oberschule Gymnasialzweig
- Fachhochschule
- Hochschule
- Sonstige: _____

- Berufsvorbereitungsjahr (BV)
- Berufsvorbereitungsjahr (Sprachförderklasse)
- Berufseinstiegsklasse (BE)
- Berufseinstiegsschule (BI)
- 1-jähr. Berufsfachschule*¹
- 1-jähr. Berufsfachschule (mit Sek I-Abschluss)*¹
- 2-jähr. Berufsfachschule (mit berufl. Abschluss (B7))
- 2-jähr. Berufsfachschule (mit schul. Abschluss (B8))
- Berufsschule (duale Ausbildung) Teilzeit od. Blockunter.
- Fachoberschule
- Berufliches Gymnasium
- 2-jähr. Fachschule

Höchster Schulabschluss

- ohne Abschluss
- Abschluss der Förderschule SP Lernen
- Hauptschulabschluss (Klasse 9) (HA)
- Sek. I – Hauptschulabschluss (Kl. 10) (HK)
- Sek. I – Realschulabschluss (SI)
- Erw. Sek. I – Realschulabschluss (EI)
- Schulischer Teil der Fachhochschulreife
- Fachhochschulreife
- Allgemeine Hochschulreife (Abitur)
- Sonst. ausländischer Schulabschluss*
- Sonst. Schulabschluss*

*¹ Besuch der Berufsfachschule: mit Anrechnung ohne Anrechnung

* _____

Angaben zur Berufsausbildung und zum Ausbildungsbetrieb

Ausbildungsberuf: _____ ggf. Schwerpunkt/Fachrichtung: _____

Ausbildungsdauer: von _____ bis _____

Ausbildungsbetrieb: _____

Straße, Haus-Nr.: _____ **Ansprechpartner/-in:** _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ **Umschulung:** nein

Mobil: _____ ja (Aufnahmeantrag Umschüler ausfüllen)

E-Mail: _____ **Umschulungsträger:** _____