

**Datenerfassungsblatt Auszubildende**

Einschulungsdatum:	.....
Klasse:	.....
- von Schule auszufüllen -	

**Persönliche Daten der/des Auszubildenden**

Nachname:	.....	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: .....

<b>1.</b>	<b>2.</b>
Nachname: .....	Nachname: .....
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**

<input type="checkbox"/> Förderschule (Schwerpunkt .....	<input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr (BV)
<input type="checkbox"/> Hauptschule	<input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr (Sprachförderklasse)
<input type="checkbox"/> Oberschule Hauptschulzweig	<input type="checkbox"/> Berufseinstiegsklasse (BE)
<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> Berufseinstiegschule (BI)
<input type="checkbox"/> Oberschule Realschulzweig	<input type="checkbox"/> 1-jähr. Berufsfachschule ( <input type="checkbox"/> mit Anrechnung / <input type="checkbox"/> ohne Anrechnung)
<input type="checkbox"/> IGS	<input type="checkbox"/> 1-jähr. Berufsfachschule (mit Sek I-Abschluss) ( <input type="checkbox"/> mit Anrechnung / <input type="checkbox"/> ohne Anrechnung)
<input type="checkbox"/> Gymnasium (bis einschl. Klasse 10)	<input type="checkbox"/> 2-jähr. Berufsfachschule (mit berufl. Abschluss (B7))
<input type="checkbox"/> Gymnasiale Oberstufe	<input type="checkbox"/> 2-jähr. Berufsfachschule (mit schul. Abschluss (B8))
<input type="checkbox"/> Oberschule Gymnasialzweig	<input type="checkbox"/> Berufsschule (duale Ausbildung) Teilzeit od. Blockunter.
<input type="checkbox"/> Fachhochschule	<input type="checkbox"/> Fachoberschule
<input type="checkbox"/> Hochschule	<input type="checkbox"/> Berufliches Gymnasium
<input type="checkbox"/> Sonstige: .....	<input type="checkbox"/> 2-jähr. Fachschule

**Höchster Schulabschluss**

<input type="checkbox"/> ohne Abschluss	<input type="checkbox"/> Sek. I – Realschulabschluss (SI)	<input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife (Abitur)
<input type="checkbox"/> Abschluss der Förderschule SP Lernen	<input type="checkbox"/> Erw. Sek. I – Realschulabschluss (EI)	<input type="checkbox"/> Sonst. ausländischer Schulabschluss*
<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss (Klasse 9) (HA)	<input type="checkbox"/> Schulischer Teil der Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/> Sonst. Schulabschluss*
<input type="checkbox"/> Sek. I – Hauptschulabschluss (Kl. 10) (HK)	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife	* .....

**Angaben zur Berufsausbildung und zum Ausbildungsbetrieb**

**Ausbildungsberuf:** ..... ggf. Schwerpunkt/Fachrichtung: .....

Ausbildungsdauer: von ..... bis .....

Ausbildungsbetrieb: .....

Straße, Haus-Nr.:	.....	Ansprechpartner/-in:	.....
PLZ, Ort:	.....	Umschulung:	<input type="checkbox"/> nein
Telefon:	.....		<input type="checkbox"/> ja (Aufnahmeantrag Umschüler ausfüllen)
Mobil:	.....	Umschulungsträger:	.....
E-Mail:	.....		