

Schülerdatenblatt für Auszubildende zur Anmeldung an der Berufsschule

Ausbildungsberuf:

Schüler(in)

Name, Vorname:

Straße, Hausnr:

PLZ, Wohnort:

Telefonnr./ Handy:

E-Mail:

Geschlecht: männlich weiblich

Geburtsdatum:

Geburtsort und:

Geburtsname:

Staatsangehörigkeit:

Religion: kath. ev. islam. ohne sonstige

Waren Sie ja nein und/oder eines Ihrer Geschwister Schüler/in unserer Schule ja nein

Erziehungsberechtigte(r)

.....

.....

.....

.....

.....

Besteht Integrationsbedarf: ja nein

Besteht Inklusionsbedarf: ja nein

Geburtsland:

Asylbewerber: ja nein

Unbegleitete Flüchtlinge: ja nein

Zuletzt besuchte allgemeinbildende Schule

Schule für Behinderte/Förderschule Gemeinschaftsschule Erweiterte Realschule

Gesamtschule Gymnasium Sonstige

Name der Schule:

Abschluss: ja Sonderschulabschluss Hauptschulabschluss

mittlerer Bildungsabschluss Abitur (Allgemeine Hochschulreife)

nein Abgang aus Klassenstufe:

Versetzt in Klassenstufe:

Datum des Abgangs-/Abschlusszeugnisses:

Zuletzt besuchte berufsbildende Schule

BVJ/BGS F BGJ/BGS Sondermaßnahme Berufsschule

Berufsfachschule (GS, SPF, KI, HS) FOS

Höhere Handelsschule Sonstige

Name der Schule:

Abschluss: ja nein Abgang aus Klassenstufe:

Datum des Abgangs-/Abschlusszeugnisses:

Berufsschulpflicht erfüllt: ja nein

Ausbildung

Ausbildungsberuf:

Ausbildungsdauer: 2 Jahre 3 Jahre 3 ½ Jahre verkürzte Ausbildung

Ausbilder:

Ausbildungsbetrieb:

Straße/ Hausnr.:

PLZ/ Ort:

Telefon / Fax:

E-Mail:

➤ Kopie des Ausbildungsvertrages liegt vor ja nein

Ort und Datum:

Unterschrift Auszubildende(r):

Unterschrift Sorgeberechtigte(n):

wird von der aufnehmenden Schule ausgefüllt

Stempel der aufnehmenden Schule: Einschulungsmerkmal:

Eintrittsdatum:

Klassenlehrer: