

Schülerdatenblatt zur Anmeldung an der Berufsschule (bitte Zutreffendes ankreuzen)

Ausbildungsberuf:

gewünschtes Eintrittsdatum:

**Schüler(in)**

Name, Vorname:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Wohnort:

Telefon-/Handynr.:

E-Mail:

Geschlecht:  männlich  weiblich

Geburtsdatum:

Geburtsort:

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

nein  mittlerer Bildungsabschluss  Abitur (Allgemeine Hochschulreife)

Abgang aus Klassenstufe:

Versetzt in Klassenstufe:

Datum des Abgangs-/Abschlusszeugnisses:

## Zuletzt besuchte berufsbildende Schule

- AV       BVJ/BGS       BGJ/BGS       Sondermaßnahme       Berufsschule  
 Berufsfachschule (GS, SPF, KI)       Fachoberschule  
 Höhere Handelsschule       Sonstige

Name der Schule:

Abschluss:       ja       nein      Abgang aus Klassenstufe:

Datum des Abganges-/Abschlusszeugnisses:

Berufsschulpflicht erfüllt:       ja       nein

## Ausbildung

Ausbildungsberuf:

Ausbildungsdauer:       2 Jahre       3 Jahre       3 ½ Jahre       verkürzte Ausbildung

Ausbilder:

Ausbildungsbetrieb:

Straße / Hausnummer:

PZL / Ort:

Telefon / Fax:

Email:

Kopie des Ausbildungsvertrages liegt vor:       ja       nein

Ort und Datum:

Unterschrift Schüler(in)

Unterschrift Sorgeberechtigte(r):

---

wird von der aufnehmenden Schule ausgefüllt

Einschulungsmerkmal:

Eintrittsdatum:

Klassenlehrer: