

Klasse:	*	Klassenlehrer/in	*
Datum 1. Unterrichtstag:	*		* wird v. Berufskolleg ausgefüllt

Persönliche Daten Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name:			
Vorname:			
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	
Geburtsdatum:			
Geburtsort:			
Staatsangehörigkeit:		Religions- zugehörigkeit:	
Straße, Hausnummer:			
PLZ, Wohnort:			
Telefon:			

Erziehungsberechtigte/r

Name, Vorname:	
Anschrift:	
Telefon:	

Schulische Vorbildung

Einschulung in die Grundschule:	19____		
Zuletzt besuchte Schule:	Schulform	Schulform	Name der Schule: _____
Ort:	<input type="checkbox"/> Hauptschule	<input type="checkbox"/> Gymnasium	
	<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> Sonderschule	Schulort: _____
	<input type="checkbox"/> Gesamtschule	<input type="checkbox"/>	
Abschluss nach Klasse:		Abgang nach Klasse:	
Höchster Schulabschluss	<input type="checkbox"/> ohne Abschluss <input type="checkbox"/> Hauptschulabschl. oder Gleichstellung <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss mit Berechtigung der Klasse 10 Typ B <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss Kl. 10 Sek. 1 <input type="checkbox"/> Fachoberschulreife ohne Qualifikation <input type="checkbox"/> Fachoberschulreife mit Qualifikation <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife schulischer Teil <input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife <input type="checkbox"/> _____		

Berufsausbildung, Praktikanten- oder Arbeitsverhältnis (Angaben lt. Vertrag)

Ausbildungsvertrag Praktikantenvertrag Arbeitsvertrag verbindliche Zusage liegt vor

Ausbildungsberuf:			
Beginn:		Ende:	
Name des Betriebes:			
Straße/Hausnummer:			
PLZ / Ausbildungsort:			
Telefon:			