

Bitte deutlich schreiben!!!

# Datenerfassungsbogen für Schüler/-innen

## Persönliche Daten

1. Unterrichtstag lt. Plan : \_\_\_\_\_  
Klasse : \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_  
Vorname : \_\_\_\_\_  
Geboren am : \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit : \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_ Häusl. Umgangssprache: \_\_\_\_\_  
Straße : \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ : \_\_\_\_\_ Wohnort-Ortsteil: \_\_\_\_\_  
Telefon : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
E-Mail : \_\_\_\_\_  
Gesetzl. Vertreter/-in : \_\_\_\_\_  
Straße : \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ : \_\_\_\_\_ Wohnort-Ortsteil: \_\_\_\_\_  
Telefon : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
(Angaben bis zur Vollendung des 21. Lebensjahres notwendig!)

## Vorbildung/Abschlüsse

Schulart (allgemeinbildende Schule) :  Förderschule  Hauptschule  Realschule  Berufl. Gymn.  Gymn.  
in : \_\_\_\_\_  
Schulentlassung (HS, RS...) : 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ aus Klasse: \_\_\_\_\_  
Danach besuchte berufl. Vollzeitschulform: \_\_\_\_\_  
: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Berufsschulabschluss :  nein  ja, als: \_\_\_\_\_  
Berufsabschluss (IHK, HWK...) :  nein  ja, als: \_\_\_\_\_  
Höchster Schulabschluss : \_\_\_\_\_

## Ausbildung/Umschulung

Umschulung :  nein  ja, Träger: \_\_\_\_\_  
Ausbildungsberuf : \_\_\_\_\_  
Ausbildungsdauer (JJ-MM-TT) : von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Ausbildungsbetrieb : \_\_\_\_\_  
Straße : \_\_\_\_\_ Hausnr./Postfach: \_\_\_\_\_  
PLZ : \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
Telefax : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
E-Mail : \_\_\_\_\_

Ausbildung		Umschulung	
<input type="checkbox"/> letztes Zeugnis*	<input type="checkbox"/> Ausbildungsvertrag*	<input type="checkbox"/> letztes Zeugnis*	<input type="checkbox"/> Umschulungsvertrag**
<input type="checkbox"/> Berufsschulzeugnis*	<input type="checkbox"/> EQJ-Vertrag	<input type="checkbox"/> Berufsschulabschlusszeugnis*	<input type="checkbox"/> Aufnahmeantrag**
Eingangsvoraussetzungen für die entsprechende Schulform erfüllt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Leer, _____ Datum		Unterschrift der Lehrerin / des Lehrers	
		* geprüft ** geprüft u. Kopie an das Sekretariat (x = erledigt)	