

Stammdatenblatt Berufsschüler/-innen

Angaben zur Schülerin / zum Schüler:

Klasse _____

Name	Vorname	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
Straße und Hausnummer	PLZ Ort	Ortsteil
Mobiltelefon	Festnetz	E-Mail
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland
Konfession/Religion	1. Staatsangehörigkeit	2. Staatsangehörigkeit

Erziehungsberechtigte / Sorgeberechtigte:

Vater Mutter Bezugsperson

Name	Vorname
Straße und Hausnummer	PLZ Ort
Mobiltelefon	Festnetz

zuletzt besuchte Schule im aktuellen Schuljahr:

H: Hauptschule R: Realschule GE: Gesamtschule GY: Gymnasium
 BF: Berufsfachschule FO: Fachoberschule LB: Schule für Lernbehinderte XS: Sonstige Schule keine

Name der Schule	Ort
Bildungsgang	Fachrichtung

Waren Sie bereits Schüler des BBZ: Nein Ja Schuljahr: _____

Voraussichtlich erreichter Abschluss:

<u>kein Abschluss:</u> <input type="checkbox"/> A: ohne Abschluss (Abgang)	<u>Abschluss nach Klasse 10 B: (FOS):</u> <input type="checkbox"/> F: ohne Qualifikation <input type="checkbox"/> G: mit Qualifikation
<u>Abschluss nach Klasse 9:</u> <input type="checkbox"/> B: Hauptschulabschluss nach 10 Schulbesuchsjahren	<u>Sonstige Abschlüsse:</u> <input type="checkbox"/> H: Fachhochschulreife (FOS12, HH und Klasse 12 GY) <input type="checkbox"/> K: Abitur
<u>Abschluss nach Klasse 10: (Sekundarabschluss I)</u> <input type="checkbox"/> D: Abschluss nach Klasse 10	<input type="checkbox"/> N: Abschluss für Lernbehinderte

Berufliche Ausbildung:

Ausbildungsvertrag Praktikumsvertrag/EQJ

Betrieb	Straße und Hausnummer	PLZ Ort
Ansprechpartner/in	Festnetz/Mobiltelefon	E-Mail
Ausbildungsberuf	Schwerpunkt	Ausbildungsdauer von _____ bis _____