

1. Schüler*in

Familienname <input type="text"/>	Vorname(n) <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	Bekenntnis: <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> bekenntnislos <input type="checkbox"/> griech.-orth. <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> sonstige
Geburtsdatum <input type="text"/>	Geburtsort / Land <input type="text"/>		
Staatsangehörigkeit <input type="text"/>	Datum des Zuzuges nach Deutschland <input type="text"/>		Unterricht in: <input type="checkbox"/> kath. Religion <input type="checkbox"/> evg. Religion <input type="checkbox"/> Ethikunterricht
Straße, Hausnummer <input type="text"/>			
Postleitzahl, Ort <input type="text"/>	Telefon <input type="text"/>	<input type="text"/>	
	E-Mail Adresse <input type="text"/>		

2. Erziehungsberechtigte/Eltern (bei Auszubildenden unter 21 Jahren)

<input type="checkbox"/> Mutter				<input type="checkbox"/> Vater				<input type="checkbox"/> Vormund/Betreuer*in			
Familienname <input type="text"/>		Vorname(n) <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers							
Straße, Hausnummer (falls von Schüler*in abweichend) <input type="text"/>											
Postleitzahl, Ort (falls von Schüler*in abweichend) <input type="text"/>				Telefon <input type="text"/>				<input type="text"/>			
				E-Mail Adresse <input type="text"/>							
<input type="checkbox"/> Mutter				<input type="checkbox"/> Vater				<input type="checkbox"/> Vormund/Betreuer*in			
Familienname <input type="text"/>		Vorname(n) <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers							
Straße, Hausnummer (falls von Schüler*in abweichend) <input type="text"/>											
Postleitzahl, Ort (falls von Schüler*in abweichend) <input type="text"/>				Telefon <input type="text"/>				<input type="text"/>			
				E-Mail Adresse <input type="text"/>							

Schullaufbahn

Eintritt in die Grundschule:

Englischnote der letzten Jahrgangsstufe der
allgemeinbildenden Schule:

Schulart der im Vorjahr
besuchten Schule:

- Mittelschule
 Realschule
 Gymnasium
 Wirtschaftsschule

- Fachoberschule
 Berufsschule
 Berufsfachschule

- Sonstige Schule:
 Keine Schule

Name und Schulart der
zuletzt besuchten
Schule:

Höchster
allgemeinbildender
Schulabschluss:

- Mittelschulabschluss
 Qualifizierter MS-Abschluss
 Mittlerer Schulabschluss

- Fachhochschulreife
 Hochschulreife
 Qualifizierter beruflicher
Bildungsabschluss

- Ohne Abschluss
 Sonstiger Abschluss:

An welcher Schulart
wurde dieser Abschluss
erreicht?

4. Berufliche Orientierung

Berufswunsch

- Friseur*in noch unklar
 Kosmetiker*in
 medizinische Berufe

Praktikum

- ich habe noch kein Praktikum gemacht
 ich habe ein Praktikum/Praktika gemacht (Art und Umfang):

5. Deutschkenntnisse

Deutsch als Muttersprache

Ich habe ein Deutsch- Zertifikat in

- A1 B1 keine
 A2 B2

gute Deutschkenntnisse

wenig Deutschkenntnisse

Keine Deutschkenntnisse

6. weitere Anmerkungen

Datum

gez. Schüler*in

(bei Minderjährigen die Erziehungs-berechtigten)