

Schüler-Aufnahme /Berufsschule



Erfassungsbogen Betrieb

(Bitte geben Sie die Daten in Druckbuchstaben an!)

Familienname:			Geschlecht:	<input type="checkbox"/>	männlich	
Vorname:				<input type="checkbox"/>	weiblich	
Geburtsdatum:		Geburtsort:				
Geburtsland:						
Muttersprache:			Staatsangehörigkeit:			
Straße:				Telefon:		
PLZ/Wohnort:						
Zuletzt besuchte Schulart:						
Letzter Schulabschluss:	ohne Abschluss:	<input type="checkbox"/>	Hauptschulabschluss:	<input type="checkbox"/>	Realschulabschluss:	<input type="checkbox"/>
	Fachhochschulreife:	<input type="checkbox"/>	Allgemeine Hochschulreife:	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Name des Erziehungsberechtigten:						
Ausbildungsberuf:						
Dauer der Ausbildung:	Beginn:		Ende:			

Ausbildungsbetrieb

Name:		
Straße:		
PLZ/Firmensitz:		
Telefon:		Fax:
Ausbilder(in):		
Besonderer Status:	<input type="checkbox"/> Umschüler/in	<input type="checkbox"/>