

Datenblatt für Auszubildende/Umschüler

Angaben zum Auszubildenden/Umschüler

Name (last name), und ggf. Geburtsname		Vornamen (first names) lt. Geburtsurkunde		Telefon		E-Mail-Adresse			
Geburtsdatum		Geburtsort und ggf. Geburtsland			Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers				
Straße, Haus-Nr.				PLZ		Wohnort			
Landkreis				Bundesland					
Schüler mit Migrationshintergrund <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Staatsangehörigkeiten							
Grad und Art einer Behinderung oder chronischen Krankheit eintragen (soweit sie für den Besuch der Berufsschule von Bedeutung ist) <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;">Grad</td> <td style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;">Art:</td> </tr> </table>								Grad	Art:
Grad	Art:								
Besonderheiten, soweit sie für den Besuch der Berufsschule von Bedeutung sind z. B. LRS, Dyskalkulie, ... (hier kann ein Antrag auf Nachteilsausgleich gestellt werden)									

Bisheriger Bildungsweg des Auszubildenden/Umschülers

Allgemeinbildende Schule z. B. Oberschule, Gymnasium

zuletzt besuchte allgemeinbildende Schule		Abgangsklasse	Jahr des Abschlusses	Art des Abschlusses <input type="checkbox"/> HS <input type="checkbox"/> qHS <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> Abitur	
---	--	---------------	----------------------	--	--

Berufsbildende Schulen z. B. Berufliches Gymnasium (BGy), BFS, FOS

zuletzt besuchte berufsbildende Schule		Abgangsklasse	Abgangsjahr	Art des Abschlusses <input type="checkbox"/> Berufsabschluss <input type="checkbox"/> FH-Reife <input type="checkbox"/> Abitur (BGy)	
--	--	---------------	-------------	--	--

Bereits abgeschlossene Berufsausbildung

Ausbildungsberuf			Schwerpunkt		
ggf. ausgeübte Tätigkeit					

Angaben zum Ausbildungs- oder Umschulungsverhältnis

Ausbildungsberuf:					
ggf. Fachrichtung/Schwerpunkt:					

Ausbildungszeit	vom	Tag	Monat	Jahr	bis	Tag	Monat	Jahr
-----------------	-----	-----	-------	------	-----	-----	-------	------

Angaben zum Einstellungsbetrieb

Firmenname, -anschrift	Ansprechpartner (Name, Vorname, Funktion)	
	Telefon	Telefax
	E-Mail	

Angaben zum Ausbildungsbetrieb

(nur ausfüllen, wenn **nicht** mit Einstellungsbetrieb identisch wie z. B. andere Niederlassung, Betriebsstätte u. s. w.)

Firmenname, -anschrift	Ansprechpartner (Name, Vorname, Funktion)	
	Telefon	Telefax
	E-Mail	

Folgeblatt (Seite 2) für Minderjährige mit Angaben zu den Personensorgeberechtigten zwingend erforderlich!

Name, Vorname (last name, first names) des Auszubildenden

Angaben zu den Personensorgeberechtigten

(nur ausfüllen bei unter 18-jährigen Auszubildenden)

Name:		<u>Beziehung</u>
Vorname:		Mutter: <input type="checkbox"/>
Straße, Haus-Nr.:		Vater: <input type="checkbox"/>
PLZ, Ort :		Vormund: <input type="checkbox"/>
ggf. Ortsteil		personenberechtigt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

<u>Erreichbarkeit:</u>	
Tel. privat:	
Tel. dienstlich:	
Mobil:	
E-Mail:	
Notfall-Tel.-Nr.	

Name:		<u>Beziehung</u>
Vorname:		Mutter: <input type="checkbox"/>
Straße, Haus-Nr.:		Vater: <input type="checkbox"/>
PLZ, Ort :		Vormund: <input type="checkbox"/>
ggf. Ortsteil		personenberechtigt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

<u>Erreichbarkeit:</u>	
Tel. privat:	
Tel. dienstlich:	
Mobil:	
E-Mail:	
Notfall-Tel.-Nr.	