



Schülerbogen zum Besuch der **Berufsschule** (Nur wenn ein Ausbildungsvertrag vorhanden ist!) (Bitte deutlich in **Druckbuchstaben** ausfüllen.)

Personalien					
Name		Vorname			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich			
Straße		PLZ	Ort		
Telefon		Mobil			
Geburtsdatum		Geburtsort			
GeburtsLAND		nach Deutschland zugezogen im Jahr			
Bekenntnis / Konfession / Religion	<input type="checkbox"/> römisch-katholisch	<input type="checkbox"/> alevitisch	<input type="checkbox"/> syrisch-orthodox	<input type="checkbox"/> andere Konfession	
	<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> jüdisch	<input type="checkbox"/> mennoitisch*	<input type="checkbox"/> ohne Konfession	
	<input type="checkbox"/> islamisch	<input type="checkbox"/> orthodox			
*Brüdergemeinde <b>in NRW</b> ; andere mennoitische Religionsgemeinschaften sind unter „andere Konfession“ einzutragen					
1. Staatsangehörigkeit		2. Staatsangehörigkeit			
Nach Deutschland zugezogen im Jahr					
Regelmäßig in der Familie gesprochene Sprache		<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> andere		
GeburtsLAND Mutter		GeburtsLAND Vater			

Pflichtangabe, nur bei fortzuführendem Förderbedarf		Angabe freiwillig	
<input type="checkbox"/>	Geistige Entwicklung (GE)	<input type="checkbox"/>	Lernen
<input type="checkbox"/>	Körperliche und motorische Entwicklung (KME)	<input type="checkbox"/>	Emotionale und soziale Entwicklung
<input type="checkbox"/>	Hören und Kommunikation (HK)	<input type="checkbox"/>	Sprache
<input type="checkbox"/>	Sehen (SE)	<input type="checkbox"/>	

Erziehungsberechtigte Mutter			
Name		Vorname	
Straße		PLZ	Ort
Telefon		Mobil	
Geburtsdatum			

Erziehungsberechtigter Vater			
Name		Vorname	
Straße		PLZ	Ort
Telefon		Mobil	
Geburtsdatum		GeburtsLAND	

Haben Sie im letzten Schuljahr eine Schule besucht?		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Berufstätigkeit Wehr-, Zivil- oder Bundesfreiwilligendienst Sonstiges, dann weiter mit höchster bisher erworbener Abschluss.
Name und Ort der im letzten Schuljahr besuchten Schule:	<b>Schulform:</b> Hauptschule Realschule Sekundarschule Gesamtschule Gymnasium Förderschule	<b>Berufskolleg / Berufsschule:</b> Ausbildungsvorbereitung Internationale Förderschule Berufsfachschule Höhere Berufsfachschule Berufliches Gymnasium Duale Ausbildung _____
	<b>Höchster bisher erworbener Abschluss</b> (beglaubigte Kopie beilegen):	
Ohne Abschluss	Fachhochschulreife (nur schulischer Teil)	
Hauptschulabschluss	Fachhochschulreife	
Hauptschulabschluss <b>nach Klasse 10</b>	Fachgebundene Hochschulreife	
Fachoberschulreife <b>ohne</b> Qualifikation	Allgemeine Hochschulreife	
Fachoberschulreife <b>mit</b> Qualifikation	Abschluss Förderschule	

**Ich bestätige die Richtigkeit meiner Personalien.**  
**Die Schreibweise meiner Personalien (Name, Vorname, Geb.-Datum und Geb.-Ort) entsprechen dem Eintrag in meinem Personalausweis.**  
**Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Datenschutzhinweise auf der Homepage zur Kenntnis genommen zu haben.**

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_