



Eingangsstempel

<b>Persönliche Daten des Auszubildenden:</b>		
Name .....	Vorname .....	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> div		
Konfession: <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> andere : ..... <input type="checkbox"/> ohne Konfession		
Geburtsdatum ..... Geburtsort .....		
Geburtsland <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> anderes: ..... zu Hause gesprochene Sprache: .....		
Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere: .....		
<b>Anschrift Schüler:</b>		
Straße , Hausnummer .....		
Postleitzahl .....	Wohnort .....	
Telefon .....	email .....	
<b>Erziehungsberechtigte(r) Name, Vorname:</b> .....		
Straße , Hausnummer .....		
Postleitzahl .....	Wohnort .....	
Telefon .....	email .....	
<b>Vorbildung:</b>		
letzte besuchte Schule (Schulname, Ort): .....		
<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss	Mittlere Reife:	Berufskolleg:
<input type="checkbox"/> Abschluss Vorqualifizierungsjahr	<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> einjährig Berufskolleg I: .....
<input type="checkbox"/> Abschluss Berufseinstiegsjahr	<input type="checkbox"/> Werkrealschule	<input type="checkbox"/> einjährig Berufskolleg II: .....
Abschluss Einjährige Berufsfachschule	<input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> zweijährig .....
<input type="checkbox"/> 1BF Elektrotechnik	Zweijährige Berufsfachschule	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife
<input type="checkbox"/> 1BF Fahrzeugtechnik	<input type="checkbox"/> gewerblich .....	Allgemeine Hochschulreife (Abitur)
<input type="checkbox"/> 1BF Metalltechnik	<input type="checkbox"/> kaufmännisch	<input type="checkbox"/> allg. Gymnasium
<input type="checkbox"/> 1BF Holztechnik	<input type="checkbox"/> haus-/landw./sozialpäd.	<input type="checkbox"/> Berufl. Gymnasium Art .....
<input type="checkbox"/> kein Abschluss	<input type="checkbox"/> Gesundheit & Pflege	
<b>Ausbildungsberuf (Fachrichtung)</b> .....		
Beginn der Ausbildung .....	Beginn im <input type="checkbox"/> 1. Jahr <input type="checkbox"/> 2. Jahr	
Ende der Ausbildung .....	zuständige Kammer .....	
Ausbildungsbetrieb (Firma) .....		
Postleitzahl .....	Ort .....	
Straße, Hausnummer .....		
Telefon / Fax .....	email .....	
<b>Wir bitten, der Schule eine Kopie der ersten Seite des Ausbildungsvertrags vorzulegen !</b>		