

Aufnahmedatum: _____ Klasse: _____

Ausbildung/ Fachrichtung: _____
_____**Schüler:in**

Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Geb.-Ort: _____ Geb.-Land: _____

Herkunftsland: _____ Herkunftsbundesland: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Straße mit Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort, Ortsteil: _____

Telefon/Handy: _____

E-Mail: _____

Nur bei ausländischer Herkunft auszufüllen!

In Deutschland seit: _____ Muttersprache: _____

weitere Sprachkenntnisse: _____

- Verständigung in deutscher Sprache:
-
- ist möglich
-
-
- ist eingeschränkt möglich
-
-
- ist nicht möglich

Erziehungsberechtigte:

Name, Vorname: _____

Straße mit Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort, Ortsteil: _____

Telefon/Handy: _____

Sorgeberechtigte (Betreuer, Jugendamt etc.):

Einrichtung: _____

Ansprechpartner: _____

Straße mit Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort, Ortsteil: _____

Telefon/Handy: _____

Schullaufbahn:

Name und Anschrift der letzten Schule: _____

erreichter Abschluss in der letzten Schule: _____ letztes Schulbesuchsjahr: _____

Herkunftsschulform: _____ (1. Oberschule, 2. Gymnasium, 3. Förderschule, 4. Berufsschule,
5. Fachoberschule, 6. Berufsfachschule, 7. Sonstige, 8. Gesamtschule,
9. Berufliches Gymnasium)

Wie viele Jahre Schulbesuch (im Heimatland)?: _____

dort erreichter Abschluss: _____

Originaldokumente vorhanden? Ja Nein

Ausbildungsstätte/Fachpraxisstätte/Bildungsverein

Name: _____

Ansprechpartner: _____

Telefonnummer: _____

Adresse: _____

Bemerkungen/ sonstige Angaben:

