



Datenblatt - Teilzeit

Klasse:.....

EDV.....

Dieser Block wird von der BBS ausgefüllt.

Ausbildungsberuf:

Beginn der Ausbildung: voraussichtl. Ende:

Teilnahme am Unterricht: Grundstufe / Fachstufe I / Fachstufe II - Umschülerin / Umschüler

Personalien der Schülerin / des Schülers:

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Geb.-Ort:

Straße: PLZ: Ort:

Telefon: Handy:

Email: Geschlecht: männlich weiblich

Konfession: evangelisch katholisch islamisch sonstige: ohne

Staatsangehörigkeit: Familienstand: Häusliche Umgangssprache: deutsch oder

Zuletzt besuchter Bildungsgang:		Schulabschluss (voraussichtlicher / bisheriger):	
Förderschule	(SL) <input type="radio"/>	Abschluss der Schule Förderschule	(AL) <input type="radio"/>
Hauptschule	(HS) <input type="radio"/>	Hauptschulabschluss	(HA) <input type="radio"/>
Realschule / Sekundarbereich	(RS) <input type="radio"/>	Sekundarabschluss I – Hauptschulabschluss	
Integrierte Gesamtschule	(IG) <input type="radio"/>	(Hauptschulabschluss nach der 10. Klasse)	(HK) <input type="radio"/>
Gymnasiale Oberstufe	(GY) <input type="radio"/>	Sekundarabschluss I - Realschulabschluss	(SI) <input type="radio"/>
Fachgymnasium	(FG) <input type="radio"/>	Erw. Sekundarabschluss – Realschulabschluss	(EI) <input type="radio"/>
Fachoberschule	(FO) <input type="radio"/>	Fachhochschulreife	(FH) <input type="radio"/>
2j. Fachschule	(F2) <input type="radio"/>	Schulischer Teil der Fachhochschulreife	(FT) <input type="radio"/>
Schule in den neuen Bundesländer	(XD) <input type="radio"/>	Allgemeine Hochschulreife	(AH) <input type="radio"/>
Sonstige Schule	(SL) <input type="radio"/>	Sonstiger ausländischer Schulabschluss	(XA) <input type="radio"/>
Berufsschule	(BS) <input type="radio"/>	Sonstiger Schulabschluss	(XS) <input type="radio"/>
Berufsvorbereitungsjahr	(BV) <input type="radio"/>	Ohne erfolgreichen Besuch/Abschluss	(OA) <input type="radio"/>
Berufseinstiegsklasse	(BE) <input type="radio"/>		
1j. BFS	(B1) <input type="radio"/>		
2j. BFS mit berufl. Abschluss	(B7) <input type="radio"/>		
2j. BFS ohne berufl. Abschluss	(B8) <input type="radio"/>		
Andere:.....		Einschulungsjahr (Grundschule)	

Erziehungsberechtigte/r (bei Minderjährigen):

Name: Vorname:

Straße: PLZ: Ort:

Telefon: Hinweise:.....

Betrieb:

Name des Ausbildungsbetriebes:

Straße / Nr.: PLZ: Ort:

Telefon: Fax:

Email:

.....

Datum

.....

Unterschrift