



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:

Förderschule	(SL)	<input type="radio"/>
Hauptschule	(HS)	<input type="radio"/>
Realschule / Sekundarbereich	(RS)	<input type="radio"/>
Integrierte Gesamtschule	(IG)	<input type="radio"/>
Gymnasiale Oberstufe	(GY)	<input type="radio"/>
Fachgymnasium	(FG)	<input type="radio"/>
Fachoberschule	(FO)	<input type="radio"/>
2j. Fachschule	(F2)	<input type="radio"/>
Schule in den neuen Bundesländer	(XD)	<input type="radio"/>
Sonstige Schule	(SL)	<input type="radio"/>
Berufsschule	(BS)	<input type="radio"/>
Berufsvorbereitungsjahr	(BV)	<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"/>

Schulabschluss (voraussichtlicher / bisheriger):

Abschluss der Schule Förderschule	(AL)	<input type="radio"/>
Hauptschulabschluss	(HA)	<input type="radio"/>
Sekundarabschluss I – Hauptschulabschluss		
(Hauptschulabschluss nach der 10. Klasse)	(HK)	<input type="radio"/>
Sekundarabschluss I - Realschulabschluss	(SI)	<input type="radio"/>
Erw. Sekundarabschluss – Realschulabschluss	(EI)	<input type="radio"/>
Fachhochschulreife	(FH)	<input type="radio"/>
Schulischer Teil der Fachhochschulreife	(FT)	<input type="radio"/>
Allgemeine Hochschulreife	(AH)	<input type="radio"/>
Sonstiger ausländischer Schulabschluss	(XA)	<input type="radio"/>
Sonstiger Schulabschluss	(XS)	<input type="radio"/>
Ohne erfolgreichen Besuch/Abschluss	(OA)	<input type="radio"/>

Erziehungsberechtigte/r (bei Minderjährigen):

Name: Vorname:

Straße: PLZ: Ort:

Telefon: Hinweise:.....

Betrieb:

Name des Ausbildungsbetriebes:

Straße / Nr.: PLZ: Ort:

Telefon: Fax:

.....
Datum

.....
Unterschrift