

# Stammdatenerfassung

Bitte füllen Sie den Stammdatenerfassungsbogen vollständig und sorgfältig aus!  
Tragen Sie Ihre Daten in Blockschrift in die vorgesehenen Felder ein!

Klasse:	Klassenlehrer/in:
---------	-------------------

## Persönliche Daten

Name:	
Vorname:	
geb. am:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
PLZ:	Ort:
Straße, Hausnummer:	
Religion: <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> rk.	Sonstige:
Staatsangehörigkeit:	1.) 2.)
Familiensprache:	
E-Mail:	Telefon:
Handy:	Fax:

Geburtsort und Herkunftsland:		
Zuzug nach Deutschland: (Datum)		
Sonderpädagogische Förderung:	von	bis

<b>Eintritt in diese Schule:</b> (Beginn des schulischen Teils der Ausbildung)
---

## Schulische Vorbildung

Name und Ort der <u><b>zuletzt besuchten Schule</b></u> (allgemeinbildende Schule oder Berufsschule): _____
von _____ bis _____ besucht.
Schulform: <input type="checkbox"/> H = Hauptschule <input type="checkbox"/> R = Realschule (allg.) <input type="checkbox"/> GYM = Gymnasium (allg.) <input type="checkbox"/> BGYM = Berufliches Gymnasium <input type="checkbox"/> BFS1 = 1 J. Berufsfachschule <input type="checkbox"/> BFS2 = 2 J. Berufsfachschule <input type="checkbox"/> FOA1 = FOS Form A Kl. 11 <input type="checkbox"/> FOA2 = FOS Form A Kl. 12 <input type="checkbox"/> FOB = FOS Form B Kl. 12 <input type="checkbox"/> Sonstige: _____
Abschluss: <input type="checkbox"/> Abitur = A <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife = D <input type="checkbox"/> Realschulabschluss = R <input type="checkbox"/> BFS-Abschluss = B <input type="checkbox"/> Vers. in die Jahrgangsstufe 11 der GO = V <input type="checkbox"/> Hauptschule = H <input type="checkbox"/> Sonderschule = S <input type="checkbox"/> Sonstige = X <input type="checkbox"/> Ohne = O
Verkehrsmittel zur Schule: <input type="checkbox"/> Pkw <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Sonstige

## Ausbildungsbetrieb

Beruf: <b><u>(mit genauer Bezeichnung der Fachrichtung gemäß Ausbildungsvertrag)</u></b>		
Umschüler:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Genehmigte Gestattung des Berufsschulbesuches an der Ferdinand-Braun-Schule
Betriebsname: (genaue Angaben)		
Eintrittsdatum (Beginn der Ausbildung im Betrieb):		
Straße, Hausnummer:		
PLZ, Ort:		Landkreis:
Tel.:	Fax:	E-Mail:
Ausbildungsleiter:		Tel.:
Ausbildungsmeister:		Tel.:

### **Praktikumsbetrieb (EQJ-Praktikum - Einstiegsqualifizierung für Jugendliche)**

Praktikum im Ausbildungsberuf:		
Betriebsname: (genaue Angaben)		
Eintrittsdatum (Beginn des Praktikums):		
Straße, Hausnummer:		
PLZ, Ort:		Landkreis:
Tel.:	Fax:	E-Mail:
Ausbildungsleiter:		Tel.:
Ausbildungsmeister:		Tel.:

### **Anschrift der Erziehungsberechtigten / nächste Angehörige / Betreuer**

Name, Vorname: (Vater)	
Name, Vorname: (Mutter)	
Name, Vorname – sonstiger Personen:	
Straße:	
PLZ:	Ort:
E-Mail:	Handy:
Tel. privat:	Tel. beruflich: