

Klasse

Schülerstammblatt¹

Ausbildungsberuf

Anrede Name, Vorname

 / /

Geburtsdatum

Geburtsort

Geburtsland

 /

Staatsangehörigkeit

Bei einem Zuzug nach Deutschland,
bitte hier das Jahr des Zuzuges eintragen.

Anschrift / Hauptwohnsitz des Schülers / der Schülerin

 /

Straße / Hausnummer

Telefon

 /

PLZ / Ort

Landkreis

E-Mail-Adresse

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Mutter

Name

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Land

Telefon privat

Telefon dienstlich

Vater

Name

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Land

Telefon privat

Telefon dienstlich

Meine Erziehungsberechtigten können über schulische Belange informiert werden!

Trifft nur für Schülerinnen und Schüler zwischen dem 18. und 21. Lebensjahr zu.

ja

nein

Im Fall der Ablehnung (nein) werden die Eltern über **die oben gegebene Entscheidung** informiert.

Im Notfall zu benachrichtigen

 /

Name

Telefon

¹Das Recht zur Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten ergibt sich aus § 84 a SchulG LSA. Es wird sichergestellt, dass die Richtlinie 95/46/EG (DSGVO) eingehalten wird. Einen Auszug finden Sie auf unserer Homepage (siehe www.bbs1-md.de).

Name, Vorname

Höchster erreichter Schulabschluss

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss | <input type="checkbox"/> qualifizierter Hauptschulabschluss |
| <input type="checkbox"/> Realschulabschluss | <input type="checkbox"/> erweiterter Realschulabschluss |
| <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife | <input type="checkbox"/> schulischer Teil Fachhochschulreife |
| <input type="checkbox"/> Hochschulreife (Abitur) | |
| <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss | |

<hr/> <hr/> 1. erlernte Fremdsprache	/	<hr/> <hr/> 2. erlernte Fremdsprache
<hr/> <hr/> Abbruch einer Ausbildung (Beruf)	/	<hr/> <hr/> letzte Tätigkeit vor jetzigem Ausbildungsbeginn

Angaben zur Ausbildung

<hr/> <hr/> Name des Ausbildungsbetriebes		
<hr/> <hr/> 1. Ansprechpartner / Ausbilder	/	<hr/> <hr/> E-Mail-Adresse des 1. Ausbilders
<hr/> <hr/> 2. Ansprechpartner / Ausbilder	/	<hr/> <hr/> E-Mail-Adresse des 2. Ausbilders
<hr/> <hr/> Straße / Hausnummer	/	<hr/> <hr/> Telefon
<hr/> <hr/> PLZ / Ort	/	<hr/> <hr/> Landkreis
<hr/> <hr/> Beginn des Ausbildungsverhältnisses lt. Ausbildungsvertrages	/	<hr/> <hr/> Ende des Ausbildungsverhältnisses lt. Ausbildungsvertrages

Angaben zum Praktikumsbetrieb

<hr/> <hr/> Name des Ausbildungsbetriebes		
<hr/> <hr/> Ansprechpartner / Ausbilder	/	<hr/> <hr/> E-Mail-Adresse
<hr/> <hr/> Straße / Hausnummer	/	<hr/> <hr/> Telefon
<hr/> <hr/> PLZ / Ort	/	<hr/> <hr/> Landkreis

Gefördert nach SGB III § 241 ja nein

Umschüler ja nein

<hr/> <hr/> Datum	<hr/> <hr/> Unterschrift
-------------------	--------------------------

¹⁾Das Recht zur Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten ergibt sich aus § 84 a SchulG LSA. Es wird sichergestellt, dass die Richtlinie 95/46/EG (DSGVO) eingehalten wird. Einen Auszug finden Sie auf unserer Homepage (siehe www.bbs1-md.de).