



				-		
--	--	--	--	---	--	--

I. Schüler/in

Name/Vorname				Anschrift	
Geburtsdatum	Bekenntnis	Staatsangehörigkeit	Fam.-Stand		
Geburtsort/Landkreis/Bundesland					
Gesundheitliche Besonderheiten (Angabe freiwillig)			Geschlecht	Telefon	

II. Erziehungsberechtigte/r

Art (Vater, Mutter, Vormund etc.)		ausgeübter Beruf	Anschrift (falls von Schüleradresse abweichend)	
Name/Vorname		Telefon		
Art der weiteren Erziehungsberechtigten		ausgeübter Beruf	Anschrift (falls von Schüleradresse abweichend)	
Name/Vorname		Telefon		

III. Person, der die Erziehung anvertraut ist (falls nicht zugleich Erziehungsberechtigte/r)

Art des Verhältnisses zum Schüler (z.B. Verwandte/r, Pflegemutter, Heimleiter, etc.)		Anschrift (falls von Schüleradresse abweichend)	
Name/Vorname bzw. Bezeichnung des Heimes		Telefon	

IV. Weitere Angaben über den Schüler / die Schülerin

Berufsausbildung				
Art (Ausbildungsvertrag, Praktikantenvertrag, Arbeitsverhältnis, mithelfende Familienangehörige, ohne Berufstätigkeit, etc.)			Ausbildungs-/ Arbeitstätte (Anschrift)	
Ausbildungsberuf				
zuständige Stelle nach BBiG	Beginn der Ausbildung	Ende der Ausbildung	Telefon / Telefax	
			Datum	Unterschrift (Ausbildungsbetrieb)
Berufstätigkeit				
Berufspraktische Tätigkeit als	von - bis	Arbeitsstätte		

Urkunden

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> beglaubigte Abschrift oder beglaubigte Kopie des letzten Zeugnisses | <input type="checkbox"/> Schullaufbahneempfehlung | <input type="checkbox"/> tabellarischer Lebenslauf |
| <input type="checkbox"/> beglaubigte Abschrift oder beglaubigte Kopie über den mittleren Bildungsabschluss | <input type="checkbox"/> Bewerbungsschreiben | <input type="checkbox"/> 2 Lichtbilder |
| <input type="checkbox"/> _____ | | |

V. Weitere Angaben über den Schüler / die Schülerin

Schullaufbahn

Schulort, Schule	Eintritt		Austritt		Abschluss / Abgangsgrund	Land bzw. ausländischer Staat, in dem sich die Schule befindet
	Monat / Jahr	Klasse	Monat / Jahr	Klasse		

Krankenkasse

Name

selbst versichert
 bei Eltern versichert
 (Zutreffendes ankreuzen)

Ort/Datum	Eigenhändige Unterschrift eines Erziehungsberechtigten oder des volljährigen Schülers
-----------	---