



1. Schüler

Familiennamenname		Vorname	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum	Geburtsort / Geburtsland		Zuzugsdatum falls Geburtsland <u>nicht</u> Dtl.
Staatsangehörigkeit	Religion <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> sonstige:		Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden
Straße & Hausnummer		PLZ & Wohnort	
Telefon	Mobil	Email	

2. Eltern / Erziehungsberechtigte

Familiennamenname		Vorname	
Straße & Hausnummer		PLZ & Wohnort	
Telefon	Mobil	Email	

Familiennamenname		Vorname	
Straße & Hausnummer		PLZ & Wohnort	
Telefon	Mobil	Email	

3. Berufsausbildung / Tätigkeit

Ausbildungsart (AV, EQ, BVJ, usw.)	Ausbildungsberuf	Schwerpunkt / Fachrichtung
Ausbildung von		bis
Zuständige Stelle (Kammer & Ort, IHK Oberbayern, HWK Niederbayern, usw.)		Maßnahmenträger (nur bei Umschulung) (Rentenversicherung, Bundeswehr, usw.)

Ausbildungsbetrieb (Name)	Straße	PLZ & Ort
Telefon	Fax	Email

4. Schulische Daten

Name & Ort der <u>zuletzt</u> besuchten Schule	
Höchster bisher erreichter Abschluss (MS mit oder ohne Quali, MB, Abitur, usw.)	Erworben an welcher Schulart (MS, RS, Gym., FOS, WS, usw.)
Am 15.10. des Vorjahres besuchte Schulart (MS, RS, Gym., FOS, WS, usw.)	Eintrittsdatum Grundschule

<u>Sonstiges:</u>

Datum & Unterschrift