

Schülerstammblatt

(Entspr. RdErl. des MK vom 20.06.1995 zuletzt geändert durch RdErl. des MK vom 21.10.2005)
 (Alle Angaben bitte in Druckbuchstaben und auf Vollständigkeit prüfen!)

1. Grunddaten

vorauss. Klasse:

| | | |
|-------------------|----------------------|--------------------------|
| Name: | Vorname: | Geburtsname: |
| Geschlecht: | Staatsangehörigkeit: | Muttersprache: |
| Anschrift | | |
| Straße: _____ | | Geburtsdatum: _____ |
| PLZ, Ort: _____ | | Geburtsort: _____ |
| Landkreis: _____ | | Tel.-Nr. Notfall*: _____ |
| Bundesland: _____ | | Handy-Nr.*: _____ |
| E - Mail: _____ | | |

Erziehungsberechtigte / Ansprechpartner (bei minderjährigen Schülern)

| | |
|----------------------|--|
| Name, Vorname: _____ | Telefon: _____ |
| Straße: _____ | <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Ansprechpartner |
| PLZ, Ort: _____ | <input type="checkbox"/> Vater |
| E - Mail: _____ | |

* freiwillige Angabe

2. Schullaufbahndaten

| | |
|---|--|
| Name und Ort der zuletzt besuchten Schule oder Einrichtung: _____ | Entlassungsjahr: (aus Allgemeinbildung) |
| Schulform: <input type="checkbox"/> Lernbehindertenschule <input type="checkbox"/> Sekundarschule <input type="checkbox"/> Gesamtschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Berufsbildende Schule Zuletzt besuchte Klasse: _____ | Schul- und/oder Ausbildungsabschlüsse: <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Abschluss der Schule für Lernbehinderte <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Qualifizierter Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Realschulabschluss <input type="checkbox"/> Erweiterter Realschulabschluss <input type="checkbox"/> Abitur <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Berufsschule / Berufsfachschule <div style="margin-left: 100px;"> <input type="checkbox"/> Abschluss ** <input type="checkbox"/> Abgang <input type="checkbox"/> Ausbildungsabbruch </div> <input type="checkbox"/> sonstige Abschlüsse: <input type="checkbox"/> Kopie des letzten Zeugnisses liegt vor ** im Ausbildungsberuf: _____ |
| Ich war im vergangenen Jahr: <input type="checkbox"/> Schülerin / Schüler <input type="checkbox"/> Auszubildende/-r ** <input type="checkbox"/> im Wehr- / Zivildienst <input type="checkbox"/> arbeitslos <input type="checkbox"/> berufstätig ** <input type="checkbox"/> in einer geförderten Maßnahme durch die Agentur für Arbeit <input type="checkbox"/> sonstige Erläuterungen ** im Ausbildungsberuf: _____ | |

Schülerstammblatt

(Entspr. RdErl. des MK vom 20.06.1995 zuletzt geändert durch RdErl. des MK vom 21.10.2005)
(Alle Angaben bitte in Druckbuchstaben und auf Vollständigkeit prüfen!)

3. Schulformspezifische Zusatzdaten

| | |
|--|---|
| Ausbildungsberuf/Vollzeitschulform: | Aufnahmedaten: |
| Bezeichnung: _____ | Ausbildungsdauer: _____ |
| Spezialisierungsrichtung: _____ | von: _____ |
| _____ | bis: _____ |
| _____ | Bemerkung: _____ |
| Ausbildungsbetrieb: _____ | |
| Straße: _____ | |
| PLZ, Ort: _____ | |
| Ansprechpartner: Telefon, Fax und E-Mail _____ | |
| Landkreis: _____ | |
| Kopie des Ausbildungsvertrages liegt vor: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| Fremdsprachen: | letzte Note: |
| 1. Fremdsprache: _____ belegt von Klasse: _____ bis Klasse: _____ | _____ |
| 2. Fremdsprache: _____ belegt von Klasse: _____ bis Klasse: _____ | _____ |
| _____ belegt von Klasse: _____ bis Klasse: _____ | _____ |
| Ich nehme zur Kenntnis, dass diese persönlichen Daten entspr. des RdErl. des MK vom 20.06.1995 zuletzt geändert durch RdErl. des MK vom 21.10.2005 gespeichert werden und bestätige hiermit die Richtigkeit meiner Angaben. | |
| Datum: _____ | Unterschrift Schüler/in/Auszubildende/r: _____ |
| Kontrolle auf Vollständigkeit | |
| Datum: _____ | Unterschrift Klassenlehrer/in: _____ |
| Übertrag in Schulverwaltungssoftware | |
| Datum: _____ | Unterschrift Bearbeiter/in: _____ |