

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 <input type="checkbox"/> Vater
PLZ, Ort: _____	
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: _____