

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: _____		Handy-Nr.*: _____
Bundesland: _____		Tel.-Nr. Notfall*: _____
E - Mail: _____		

Erziehungsberechtigte / Ansprechpartner (bei minderjährigen Schülern)

Name, Vorname: _____	Telefon: _____
Straße: _____	☐ Mutter ☐ Ansprechpartner
PLZ, Ort: _____	☐ Vater
E - Mail: _____	

* freiwillige Angabe

2. Schullaufbahndaten

Name und Ort der zuletzt besuchten Schule oder Einrichtung: _____ Schulform: ☐ Lernbehindertenschule ☐ Sekundarschule ☐ Gesamtschule ☐ Gymnasium ☐ Berufsbildende Schule Zuletzt besuchte Klasse: _____ Ich war im vergangenen Jahr: ☐ Schülerin / Schüler ☐ Auszubildende/-r ** ☐ im Wehr- / Zivildienst ☐ arbeitslos ☐ berufstätig ** ☐ in einer geförderten Maßnahme durch die Agentur für Arbeit ☐ sonstige Erläuterungen _____ ** im Ausbildungsberuf: _____	Entlassungsjahr: (aus Allgemeinbildung) Schul- und/oder Ausbildungsabschlüsse: ☐ ohne Schulabschluss ☐ Abschluss der Schule für Lernbehinderte ☐ Hauptschulabschluss ☐ Qualifizierter Hauptschulabschluss ☐ Realschulabschluss ☐ Erweiterter Realschulabschluss ☐ Abitur ☐ Fachhochschulreife ☐ Berufsschule / Berufsfachschule ☐ Abschluss ** ☐ Abgang ☐ Ausbildungsabbruch ☐ sonstige Abschlüsse: ☐ Kopie des letzten Zeugnisses liegt vor ** 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: _____	
_____	von: _____	
Spezialisierungsrichtung: _____	bis: _____	
_____	Bemerkung: _____	

Ausbildungsbetrieb: _____		
Straße: _____		
PLZ, Ort: _____		
Ansprechpartner: _____		
Telefon, Fax und E-Mail _____		
Landkreis: _____		
Kopie des Ausbildungsvertrages liegt vor: ☐ ja ☐ 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: _____	