

Schülerdaten Erhebungsbogen

Klasse/Ausbildungsberuf:

Erster Berufsschultag:

Persönliche Angaben			
Nachname:		Geburtsname:	
Vorname:		Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum und Geburtsort:		Familiensprache:	
Straße/Haus-Nr.:		Geburtsland:	
PLZ/Wohnort:		Staatsangehörigkeit:	
Telefon-Nr.:		Religion:	
E-Mailadresse:		Handy-Nr.:	

Angaben zu den Erziehungsberechtigten (nur für minderjährige Schülerinnen und Schüler)			
Erziehungsberechtigter:	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> sonstiger gesetzlicher Vertreter
Familiename:		Vorname:	
Straße:		PLZ/Ort:	
Telefon-Nr.:		Handy-Nr.:	

Welcher sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf wurde bereits festgestellt? <input type="checkbox"/> keiner			
<input type="checkbox"/> Lernen	<input type="checkbox"/> Sprache	<input type="checkbox"/> Emotionale & soziale Entwicklung	<input type="checkbox"/> Hören und Kommunikation
<input type="checkbox"/> Sehen	<input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung	<input type="checkbox"/> Körperliche & motorische Entwicklung	<input type="checkbox"/> Autismus

Ausbildung/Bildungsmaßnahme im aktuellem Schuljahr			
Ausbildungsberuf:		Ausbildungsbeginn:	
Branche:		Ausbildungsende:	
Ausbildungsdauer:		Jahre	Einstiegsqualifizierung/Praktikum: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Angaben zum Ausbildungs-/Maßnahmenbetrieb (geben Sie als Betrieb die Firma an, mit der Sie den Ausbildungsvertrag abgeschlossen haben, nicht die Filiale in der Sie arbeiten)			
Name des Betriebes:			
Straße:		PLZ/Ort:	
Name des Ansprechpartners:		Telefon-Nr.:	
E-Mail Adresse:		Fax-Nr.:	

NAME:

Von allen auszufüllen:

Höchster bisher erreichter allgemeinbildender Schulabschluss:			
<input type="checkbox"/> A	Ohne Abschluss	<input type="checkbox"/> H	Fachhochschulreife (nur schulischer Teil)
<input type="checkbox"/> B	Hauptschulabschluss nach Klasse 9	<input type="checkbox"/> J	Fachhochschulreife (schulischer und praktischer Teil)
<input type="checkbox"/> C	Hauptschulabschluss, Berechtigung für 10 B	<input type="checkbox"/> K	Allgemeine Hochschulreife
<input type="checkbox"/> D	Hauptschulabschluss nach Klasse 10	<input type="checkbox"/> L	Hochschulreife für das Land NRW
<input type="checkbox"/> E	Versetzungszeugnis nach Kl. 9 des Gym. mit Berechtigung zum Besuch d. Einführungsphase	<input type="checkbox"/> M	Abschlusszeugnis der Förderschule - Schwerpunkt geistige Entwicklung
<input type="checkbox"/> F	Fachoberschulreife ohne Qualifikation	<input type="checkbox"/> N	Abschlusszeugnis der Förderschule - Schwerpunkt Lernen
<input type="checkbox"/> G	Fachoberschulreife mit Qualifikation	<input type="checkbox"/> O	Hauptschulabschluss, Berechtigung zum Besuch der gymnasialen Oberstufe

Nur ausfüllen, wenn Sie im letzten Schuljahr eine Schule besucht haben:

Im <u>letzten Schuljahr</u> besuchte Schulform bzw. Tätigkeit (bitte nur ein Kreuz setzen):			
Besuch einer allgemeinbildenden Schule		Besuch eines Berufskollegs	
<input type="checkbox"/> SE	Sekundarschule	<input type="checkbox"/> A01	Berufsschule (Ausbildung)
<input type="checkbox"/> H	Hauptschule	<input type="checkbox"/> A13	Ausbildungsvorbereitung (AVTZ)
<input type="checkbox"/> R	Realschule o. Aufbaurealschule	<input type="checkbox"/> B06	Berufsfachschule 1 (BFS1)
<input type="checkbox"/> GE	Gesamtschule	<input type="checkbox"/> B07	Berufsfachschule 2 (BFS2)
<input type="checkbox"/> GY	Gymnasium o. Aufbaugymnasium	<input type="checkbox"/> C01	Kaufmännischer Assistent/FHR
<input type="checkbox"/> FW	Freie Waldorf- o. Hiberniaschule	<input type="checkbox"/> C03	Höhere Berufsfachschule (HöHa/FHR)
<input type="checkbox"/> S	Förderschule	<input type="checkbox"/> C08	Fachoberschule n. Klasse 11 (G8 Schüler)
<input type="checkbox"/> GM	Gemeinschaftsschule	<input type="checkbox"/> D02	(Wirtschafts-)Gymnasium (AHR)
		<input type="checkbox"/> D05	Fachoberschule Kl. 13 (FOS 13)
		Sonstiges:	

Name der Schule: _____

Ort/Bundesland: _____

Nur ausfüllen, wenn Sie im letzten Schuljahr keine Schule besucht haben:

Sonstige		Abgeschlossene Berufsausbildung als	
<input type="checkbox"/> HU	Hochschule/Universität	<input type="checkbox"/> Y	
<input type="checkbox"/> XB	Berufstätigkeit		
<input type="checkbox"/> WZ	Wehr-/Zivildienst		
<input type="checkbox"/> AS	Ausländische Schüler, die im letzten Schuljahr keine deutsche Schule besucht haben		
<input type="checkbox"/> XS	kein Schulbesuch aus sonstigen Gründen (z. B. freiwilliges soziales Jahr)		

Hätten Sie grundsätzlich **Interesse** daran, die **Fachhochschulreife** im Rahmen der Ausbildung zu erwerben? Ja Nein

Angaben zur statistischen Auswertung (bitte angeben, auch wenn Sie nicht mehr minderjährig sind)

Vater und Mutter sind in Deutschland geboren (bitte nur „ja“ ankreuzen, wenn dieses **auf beide** zutrifft): Ja Nein

Ihre Daten sind uns wichtig. Unsere Datenschutzhinweise zur Erfassung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie unter <https://kuniberg-bk.de/index.php/datenschutzerklaerung.html>. Diese Datenschutzhinweise liegen auch im Sekretariat aus.