

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:	Geb.-Ort:	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
Familienname:			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			
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.