

Angaben zur Auszubildenden/zum Auszubildenden

Name: _____ Vorname: _____
 Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____
 Telefon: _____ E-Mail: _____
 Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
 Religion: _____ Staatsangehörigkeit: _____
 Geschlecht: m w d Umschüler/in: Ja Nein
 Gastschüler/in: Ja Nein Wenn „Ja“ Kostenträger: _____
 Bitte Kopie des Umschulungsvertrages im Sekretariat abgeben.

Angaben der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters

Name: _____ Vorname: _____
 Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____
 Telefon: _____ E-Mail: _____

Angaben über Schulbesuch und Abschlüsse

Zuletzt besuchter Bildungsgang

- Förderschule
 Hauptschule
 Realschule
 Oberschule
 Gymnasium
 FOS
 BES
 BFS
 BS

Sonstige Schulform: _____

Anrechnung auf die Ausbildung:
 Bitte entsprechende Ziffer eintragen!

- 1 = keine Anrechnung auf die Ausbildungsdauer, weil der „zuletzt besuchte“ Bildungsgang nicht die Kompetenzen für den Beruf vermittelt hat.
 2 = keine Anrechnung auf die Ausbildungsdauer, weil der „zuletzt besuchte Bildungsgang“ nicht für diesen Beruf qualifiziert hat.
 3 = keine Anrechnung auf die Ausbildungsdauer, obwohl die Kompetenzen für diesen Beruf erworben wurden.
 4 = Halbjährige Anrechnung auf die Ausbildungsdauer wegen berufsqualifizierender Vorbildung des „zuletzt besuchten Bildungsganges“.
 5 = Einjährige Anrechnung auf die Ausbildungsdauer wegen berufsqualifizierender Vorbildung des „zuletzt besuchten Bildungsganges“.

Einschulungsjahr: _____

Entlassung aus Klasse: _____

Angaben zum Ausbildungsberuf/-betrieb

Ausbildungsberuf: _____ Fachrichtung: _____

Ausbildungsbeginn: _____ Ausbildungsende: _____

Ausbildungsbetrieb/Filiale: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail d. Zentrale: _____

Ansprechpartner/in: _____ E-Mail d. Ansprechpartner/in: _____

Es besteht ein nachgewiesener Anspruch auf Nachteilsausgleich: nein ja

Bei fehlenden oder falschen Angaben müssen Nachteile hinsichtlich der Unterstützungsmaßnahmen in Kauf genommen werden.