

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
- Gymnasium
- Oberschule
- FOS, Fachrichtung: _____
- BVJ, Fachrichtung: _____
- BEK, Fachrichtung: _____
- BFS, Fachrichtung: _____
- BS, Fachrichtung: _____
- Sonstige Schulform: _____

Höchster erworbener Schulabschluss

- Ohne Schulabschluss
- Förderschulabschluss
- Hauptschulabschluss
- Sek. I - Hauptschulabschluss nach Klasse 10
- Sek. I - Realschulabschluss
- Erweiterter Sekundarabschluss I
- Schulischer Teil der Fachhochschulreife
- Fachhochschulreife
- Allgemeine Hochschulreife (Abitur)
- Sonstiger schulischer Abschluss
- Sonstiger ausländischer Schulabschluss

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: _____ Fax: _____
E-Mail: _____ 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.