

# SCHÜLER – ANMELDEBOGEN BERUFSSCHULE

## SCHULJAHR 2010/11

**ANSPRECHPARTNERIN:**  
 Frau Alexandra Hettler  
 ☎ 07131 928-121 📠 07131 928-169  
 alexandra.hettler@ass-hn.de

Daten erfasst		Aufnahmeklasse		Klassenzuweisung		EDV-Betriebsschlüssel			
<b>SCHÜLERDATEN</b>	<b>Name</b>				<b>Vorname</b>				
	Geburtstag			Geburtsort			Land		
	Straße						☎		
	PLZ				Ort (+ Ortsteil)				
	Statistik	Landkreis d. Wohnorts			Bundesland d. Wohnorts			Staat d. Wohnorts	
	Nationalität			Muttersprache			Aussiedler	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	falls ja, seit wann
	Konfession	<input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> rk.	<input type="checkbox"/> jüd. <input type="checkbox"/> isl.	<input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/> keine	Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet	
	Erziehungsberechtigte mit Anschrift								
<b>SCHULABSCHLUSS</b>	<b>zuletzt besuchte Schule</b>			<b>Schulabschluss</b>		<b>Abschluss erworben an</b>		<b>weiterführende Schulen</b>	
	Name und Art			<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Fachschulreife <input type="checkbox"/> Mittlere Reife <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Hochschulreife <input type="checkbox"/> kein Abschluss		<input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Werkrealschule <input type="checkbox"/> Berufsfachschule <input type="checkbox"/> kaufmännische <input type="checkbox"/> sonst. Richtung <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium		<input type="checkbox"/> BVJ <input type="checkbox"/> BK I <input type="checkbox"/> BK I + BK II <input type="checkbox"/> Berufsschule <input type="checkbox"/> sonstige	
	Ort								
	von - bis								
<b>BERUFAUSBILDUNG</b>	<b>Ausbildungsberuf</b>								
	<b>Ausbildungsbeginn</b> gem. Ausbildungsvertrag				<b>Ausbildungsende</b> gem. Ausbildungsvertrag				<b>Ausbildungs-</b> <b>dauer</b>
	<b>Ausbildungsverkürzung</b>		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<b>Umschüler</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<b>gefördert durch</b>	
	<b>Zuständige Stelle</b>		<input type="checkbox"/> IHK-HN <input type="checkbox"/> IHK-LB <input type="checkbox"/> HWK-HN <input type="checkbox"/> R'anwaltskammer Stgt. <input type="checkbox"/> Reg.präsidium Karlsruhe <input type="checkbox"/> sonstige – Name: _____ Ort: _____						
	<b>Ausbildungsbetrieb</b> (genau Bezeichnung)								
	Straße					☎ / 📠			
	PLZ	Ort				E-Mail			
	Region	<input type="checkbox"/> Stadt HN		<input type="checkbox"/> Lkrs HN		<input type="checkbox"/> anderer Kreis in Ba-Wü		<input type="checkbox"/> außerhalb Ba-Wü	
<b>Ausbildungsleiter (Name + Vorname)</b>									
☎				E-Mail (Ausbilder/in)					
<b>Bemerkung</b>									
Sie erhalten Anfang September eine schriftliche Benachrichtigung über die Unterrichtszeiten. Bitte sehen Sie deshalb von telefonischen Nachfragen ab. Anmeldungen per E-Mail können wir gegenwärtig noch nicht bearbeiten.									