



Personalien

!!Bitte vollständig ausfüllen!!

Familienname, Rufname, weitere Vornamen Handy-Nr. Schülerin/Schüler:..... E-Mail Schülerin/Schüler		Geburtsdatum
Geburtsort, Landkreis, Land	Bekenntnis	Staatsangehörigkeit
Falls der Schüler/die Schülerin nicht in Deutschland geboren wurde, aber in Deutschland wohnhaft ist: In welchem Jahr ist der Schüler/die Schülerin nach Deutschland zugezogen?		
Anschrift während des Besuchs der Berufsfachschule		Telefon
Vater: Name, Vorname, Anschrift, Bekenntnis Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls allein sorgeberechtigt, bitte Kopie vom Familiengericht beilegen.	ausgeübter Beruf: Tel. priv.:..... Tel. gesch.:..... Handy:..... E-Mail:	
Mutter: Name, Vorname, Anschrift, Bekenntnis Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls allein sorgeberechtigt, bitte Kopie vom Familiengericht beilegen.	Ausgeübter Beruf: Tel. priv.:..... Tel. gesch.:..... Handy:..... E-Mail:	
Name/Anschrift der/des Erziehungsberechtigten, falls dies nicht die Eltern sind:	Tel. priv.:..... Tel. gesch.:..... Handy:..... E-Mail:	
Geschwister Anzahl: Geburtsjahr: Besuchen Geschwister eine Schule des Schulwerks der Diözese Augsburg? Wenn ja, welche Schule?	Krankenkasse	

Bitte Blatt wenden

Zuletzt besuchte Schule: (Name, Anschrift, E-Mail)	von – bis (Monat u. Jahr)
--	---------------------------

Schulabschlüsse:

a) Mittelschulabschluss ja nein Jahr:

b) Qualifizierender Hauptschulabschluss bereits erworben ja nein Jahr:

c) Qualifizierender Hauptschulabschluss wird voraussichtlich dieses Schuljahr erworben ja nein

d) Mittlere Reife - Mittlerer Schulabschluss bereits erworben ja nein Jahr:

e) Mittlere Reife - Mittlerer Schulabschluss wird voraussichtlich dieses Schuljahr erworben ja nein

Aufnahme:

a) Ich beantrage die Aufnahme in die 10. Jahrgangsstufe ja nein
(d. h. dreijährige Ausbildung)

b) Ich beantrage die Aufnahme in die 11. Jahrgangsstufe ja nein
(d. h. zweijährige Ausbildung; Verkürzung möglich mit Mittlerem Schulabschluss)

c) Ich beantrage die Aufnahme in die 12. Jahrgangsstufe ja nein
(nur mit Helferinnenprüfung möglich)

Eine Rechtschreib- bzw. Lesestörung wurde gutachterlich anerkannt ja nein

Berufsabschlüsse

a) Ein Berufsabschluss wurde erworben: ja nein Jahr:

Beruf:

b) Eine Berufsausbildung wurde begonnen und abgebrochen: ja nein

Ausbildung als von bis

..... Ort, Datum eigene Unterschrift
..... Ort, Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten/ des Erziehungsberechtigten