

## Schülerstammblatt

Anmerkungen: Bitte vollständig ausfüllen

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

FAX/Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

### Bildungsgang / Ausbildungsberuf

Schüler, die eine Klasse des dualen Systems besuchen

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_

Ausbildungsbeginn: \_\_\_\_\_

Ausbildungsende: \_\_\_\_\_

Ausbildungsbetrieb: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.-Zentrale: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Tel.-Durchwahl: \_\_\_\_\_

### Migrationshintergrund

Geburtsland: \_\_\_\_\_

Zuzugsjahr: \_\_\_\_\_

Verkehrssprache in der Familie: \_\_\_\_\_

Geburtsland der Mutter: \_\_\_\_\_

Geburtsland des Vaters: \_\_\_\_\_

### Letzte besuchte Schule / Einrichtung /

#### Berufliche Tätigkeit

Herkunftsart: \_\_\_\_\_

Schulnummer: \_\_\_\_\_

Name der Schule: \_\_\_\_\_

Ort der Schule: \_\_\_\_\_

Schulform: \_\_\_\_\_

sonstige: \_\_\_\_\_

### Erziehungsberechtigte/r

Anrede: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

### Höchster schulischer Abschluss

Abschluss: \_\_\_\_\_

sonstige: \_\_\_\_\_