|  |
| --- |
| Burgbreite 2, 39387 OscherslebenTel.: 03949 / 921670, FAX: 03949 / 921680internet: www.europaschule-oschersleben.dee-mail: bbs@europaschule-oschersleben.de |

Berufsbildende Schulen Oschersleben

des Landkreises Börde - Europaschule -

# Schülerstammblatt

**1. Grunddaten**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name:.................................. | Vorname:…..………………… | Geburtsname:……..…………. | Geschlecht:…………. | Staatsange-hörigkeit:…..…..…. | Religion:….…….. |
| **Anschrift:** Straße: ……………………………………………PLZ, Ort: ……………………………………………Landkreis: …………………………………………… | Geburtsdatum: …………………..Geburtsort: …………………..Telefon-Nr.: …………………..Handy-Nr.: ………………….. |
| **Sorgeberechtigte/Ansprechpartner/Träger:**Vorname Name: ……………………………………. Straße: ..…………………………………..PLZ, Ort: ……………………………………. | Telefon-Nr.:  Mutter Vater  |  …………………... Ansprechpartner …………….… |

**2. Schulischer Werdegang 3. Aktuelle Aufnahmedaten**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Einschulungsjahr:** (1. Klasse) **……..**  |  |

|  |
| --- |
| **Aufnahmedaten:**von: ………………….bis: ………………….Bemerkung: …………………..……...……………………………………..……………...…. |
| **Ausbildungsberuf / Fachrichtung:**…………………………………………………….…………………………………………………….Klasse: ……………………..……..Klassenleiter: …………………………… |
| **geförderte Maßnahme:** Umschüler,  § 241, § 48, …………….….  |
| **Ausbildungsbetrieb:**Name: …………………..…………… ………………….…………….Straße: ………………..………………PLZ, Ort: ……………..…………………Tel.: …………..……………………FAX: …………….….………………e-mail: …………….….………………Landkreis: …………….…………….. |

 |
| **Entlassungsjahr:** (aus Allgemeinbildung) **.…….**  |  |
| **Schul- und/oder Ausbildungsabschlüsse:** ohne Schulabschluss Abschluss der Förderschule Hauptschulabschluss qualifizierter Hauptschulabschluss Realschulabschluss erweiterter Realschulabschluss Gymnasialabschluss sonstige Abschlüsse: …………….…………..……… Berufsabschluss: ………………………..………. |  |
| Name und Ort der **zuletzt besuchten** Schule:………………………………………………. Förderschule Sekundarschule Hauptschule Gymnasium BbS, Klasse: ……… **ich war im vergangenen Schuljahr:** Schüler/-in Auszubildende/-r Wehr-/Zivildienst geförderte Maßnahme Erwerbstätig arbeitslos …………………………………………….… |  |
| **Art des letzten Abschlusses:** Abschluss Abgang Ausbildungsabbruch |  |