

# Schülerstammblatt - Dual

## 1. Grunddaten

Name:	Vorname:	Geburtsname:	Geschlecht:	Staatsangehörigkeit:	Religion:
.....	.....	.....	.....	.....	.....
<b>Anschrift:</b>			Geburtsdatum:		.....
Straße:			Geburtsort:		.....
PLZ, Ort:			Telefon-Nr.:		.....
Landkreis:			Handy-Nr.:		.....
<b>Sorgeberechtigte/Ansprechpartner/Träger:</b>			Telefon-Nr.:		
.....			Festnetz		
Vorname Name:			<input type="checkbox"/> Mutter		
Straße:			<input type="checkbox"/> Vater		
PLZ, Ort:			<input type="checkbox"/> Ansprechpartner		
E-Mail-Adresse:			.....		

## 2. Schulischer Werdegang

<b>Einschulungsjahr:</b> (1. Klasse) .....
<b>Entlassungsjahr:</b> (aus Allgemeinbildung) .....
<b>Schul- und/oder Ausbildungsabschlüsse:</b>
<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Abschluss der Förderschule <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> qualifizierter Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Realschulabschluss <input type="checkbox"/> erweiterter Realschulabschluss <input type="checkbox"/> Gymnasialabschluss <input type="checkbox"/> sonstige Abschlüsse: .....
<input type="checkbox"/> Berufsabschluss: .....
Name und Ort der <b>zuletzt besuchten</b> Schule:
.....
<input type="checkbox"/> Förderschule <input type="checkbox"/> Sekundarschule <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> BbS, Klasse: .....
<b>ich war <u>im vergangenen</u> Schuljahr:</b>
<input type="checkbox"/> Schüler/-in <input type="checkbox"/> Auszubildende/-r <input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienst <input type="checkbox"/> geförderte Maßnahme <input type="checkbox"/> Erwerbstätig <input type="checkbox"/> arbeitslos <input type="checkbox"/> .....
<b>Art des letzten Abschlusses:</b>
<input type="checkbox"/> Abschluss <input type="checkbox"/> Abgang <input type="checkbox"/> Ausbildungsabbruch

## 3. Aktuelle Aufnahmezeiten

<b>Aufnahmedaten:</b>
von: .....
bis: .....
Bemerkung: .....
.....
<b>Ausbildungsberuf / Fachrichtung:</b>
.....
.....
Klasse: .....
Klassenleiter: .....
<b>geförderte Maßnahme:</b> <input type="checkbox"/> Umschüler, <input type="checkbox"/> § 241, <input type="checkbox"/> § 48, <input type="checkbox"/> .....
<b>Ausbildungsbetrieb:</b>
Name: .....
.....
.....
Straße: .....
PLZ, Ort: .....
Tel.: .....
FAX: .....
e-mail: .....
Landkreis: .....