

Datenerfassung Berufsschule 2026

Kürzel Klassenlehrer*in

Klasse

Bitte Bogen elektronisch oder in Druckbuchstaben vollständig ausfüllen. Zutreffendes auswählen, bzw. ankreuzen.

1. Schüler/Schülerin – Personaldaten			
Name:	Vorname:	Geschlecht:	W M D
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geburtsland:	
Staatsangehörigkeit:	Straße, Nr.:	PLZ:	Wohnort:
Telefon:	E-Mail:		
Religion:			
2. Erziehungsberechtigte/r - Vater Mutter			
Name:	Vorname:	Geschlecht:	W M D
Geburtsland Vater:		Geburtsland Mutter:	
Straße, Nr.:	PLZ:	Wohnort:	
Telefon:	E-Mail:		
3. Vorbildung			
Haben Sie bereits unsere Schule besucht?		Nein	Ja Klasse:
Höchster allgemeinbildender Abschluss der zuletzt besuchten Schule:			
<u>Name</u> und <u>Ort</u> der Schule, an der der Abschluss erlangt wurde/wird:			
Entlassungsjahr der derzeitigen/letzten Schule:			
4. Daten zur Berufsausbildung			
Ausbildungsberuf:			
Ausbildungsbeginn:	Ausbildungsende:	Verkürzung:	
Ausbildungsbetrieb:			
4. Sonderpädagogischer Förderbedarf			
Besteht ein festgestellter sonderpädagogischer Förderbedarf?		Nein	Ja
Bei „Ja“ bitte Feststellungsbescheid mitbringen.			
5. Masernschutz			
In welcher Form liegt ein Masernschutz vor?		Impfung	Sonstiger Schutz:

Neuss,.....

Unterschrift,.....

(volljährige(r) Schüler/in bzw. beide Erziehungsberechtigte)