

## Steuerfachangestellte/r

(Bitte online ausfüllen und per Mail an die oben aufgeführte Adresse zurücksenden!)

### I. Schüler/in

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Geschlecht:	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>
Straße:	<input type="text"/>	PLZ / Wohnort:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	Mobil:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>	Geburtsort:	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>	Konfession:	<input type="text"/>

### Migrationshintergrund

Geburtsland:	<input type="text"/>	Sprache in der Familie:	<input type="text"/>
Zuzugsjahr:	<input type="text"/>	Geburtsland der Mutter:	<input type="text"/>
		Geburtsland des Vaters:	<input type="text"/>

### II. Erziehungsberechtigte/r / Vormund (nur bei minderjährigen Schülerinnen und Schülern)

(zum Zeitpunkt des Eintritts in die Berufsschule)

Name, Vorname(n):	<input type="text"/>		
Straße, PLZ / Ort:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
Mobil:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>

### III. Ausbildungsbetrieb

Name:	<input type="text"/>		
Straße, PLZ / Ort:	<input type="text"/>		
Telefon:	<input type="text"/>	Kontaktperson:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>		
Ausbildungsbeginn:	<input type="text"/>	Ausbildungsende:	<input type="text"/>
		Ausbildungsdauer:	<input type="text"/>

### IV. Schulische Vorbildung

Zuletzt besuchte Schule:

(Name)

Ort:  Jahr des Abschlusses:

<b>Schulform:</b>	Hauptschule <input type="checkbox"/>	Gymnasium <input type="checkbox"/>	Berufskolleg <input type="checkbox"/>
	Realschule <input type="checkbox"/>	Förderschule <input type="checkbox"/>	Weiterbildungskolleg <input type="checkbox"/>
	Gesamtschule <input type="checkbox"/>	Sekundarschule <input type="checkbox"/>	Sonstige <input type="checkbox"/>
<b>Schulabschluss:</b>	Erster Schulabschluss (Hauptschulabschluss Kl. 9) <input type="checkbox"/>	Mittlerer Schulabschluss (FOS-Reife ohne Quali.) <input type="checkbox"/>	Fachhochschulreife -schulischer Teil- <input type="checkbox"/>
	Erweiterter erster Schulabschluss (Hauptschulabschluss Kl. 10) <input type="checkbox"/>	Mittlerer Schulabschluss mit Quali. (FOS-Reife mit Quali.) <input type="checkbox"/>	Fachhochschulreife <input type="checkbox"/>
			Allg. Hochschulreife (Abitur) <input type="checkbox"/>
			Sonstige <input type="checkbox"/>

Es gibt Beeinträchtigungen (bitte ankreuzen), die besondere Unterstützung erforderlich machen:

Soziale/emotionale Entwicklung <input type="checkbox"/>	Hören/Kommunikation <input type="checkbox"/>	Sehen <input type="checkbox"/>
Körperliche/motorische Entwicklung <input type="checkbox"/>	Räumliche Barrierefreiheit erforderlich <input type="checkbox"/>	

Bonn,

Unterschrift / Stempel d. Ausbildungsbetriebes