

## Verwaltungsfachangestellte/r

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

**Berufsausbildung**  **oder** **Berufsausbildung + Fachhochschulreife („Doppel-quali“)**

### 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. Ausbildungsbehörde

Dienststelle:	<input type="text"/>		
Straße, PLZ / Ort:	<input type="text"/>		
Telefon:	<input type="text"/>	Referat:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>	Ausbildungsleiter/in:	<input type="text"/>
Ausbildungsbeginn:	<input type="text"/>	Ausbildungsdauer:	<input type="text"/>

### IV. Schulische Vorbildung

Zuletzt besuchte Schule:

(Name)

Ort:  Jahr des Abschlusses:

**Schulform:**

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"/>

**Schulabschluss:**

Erster Schulabschluss (Hauptschulabschluss Kl. 9)	<input type="checkbox"/>	Mittlerer Schulabschluss (FOS-Reife ohne Quali.)	<input type="checkbox"/>	Fachhochschulreife -schulischer Teil-	<input type="checkbox"/>	Allg. Hochschulreife (Abitur)	<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"/>	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