

Schüler/in-Erfassungsbogen

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ Geburtsort: _____

Straße/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

Landkreis: _____ Telefon: _____ Mobil: _____

Email: _____ Geschlecht: männlich weiblich divers

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

häusliche Umgangssprache: _____ Wenn nicht Deutsch: Sprachzertifikate/-Niveau: _____

Familienstand: _____

Straße/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Email: _____

Letzter Schulbesuch/Schulabschluss

Berufsausbildung

Angaben Träger

Träger: _____

Einrichtung: _____

Ansprechpartner _____

PLZ /Ort: _____ Straße/Nr. _____

Telefon: _____ Telefax: _____ Email _____

Ausbildungsbeginn: _____ Ausbildungsende: _____

Bemerkungen: _____