

<u>Kontaktdaten</u>	<u>Erziehungsberechtigte/r oder Notfalladresse</u>
Anrede _____	Anrede _____
Name _____	Name _____
Adresse _____ _____	Adresse _____ _____
Telefon _____	Telefon _____
Mobil _____	Mobil _____
E-Mail _____	E-Mail _____

Individualdaten

Geburtsdatum _____

Geburtsort _____

Konfession (bitte ankreuzen) ev. rk. sonstige ohne islamisch griech. orth. jüdisch sonstige

Spätaussiedler ja nein

Staatsbürgerschaft _____

letzte zuvor besuchte Schule

Schulname _____

Schulort _____

Schulnummer (bitte frei lassen) _____

Schulform (bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Hauptschule	<input type="checkbox"/> Realschule
<input type="checkbox"/> Gesamtschule	<input type="checkbox"/> Gymnasium
<input type="checkbox"/> freie Waldorfschule	<input type="checkbox"/> Kollegschule
<input type="checkbox"/> Berufskolleg	_____ (Bezeichnung des Bildungsganges bitte eintragen)
<input type="checkbox"/> sonstige Schule	_____ (Schulform bitte eintragen)

höchster bisher erreichter schulischer Abschluss

(bitte ankreuzen)

- Hauptschulabschluss (HS)
- Hauptschulabschluss nach Klasse 10 (HS 10)
- mittlerer Schulabschluss (FOR)
- mittlerer Schulabschluss mit Ber. zum Besuch der gymn. Oberstufe (FOR Q)
- Fachhochschulreife (FHR)
- schulischer Teil der Fachhochschulreife
- allgemeine Hochschulreife (AHR)

höchster bisher erreichter beruflicher Abschluss

Bezeichnung (falls zutreffend) _____