

Wirtschaftskompetenz

in Duisburg

Kaufmännisches Berufskolleg Duisburg-Mitte

**Schülerdatenblatt**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Beschulungswünsche des Ausbildungsbetriebes:** | **Name** | | | |
| Ich wünsche die Beschulung meiner Auszubildenden |  | am | Klasse | Lehrer |
| in einer Klasse | eingeschult |  |  |  |
| in verschiedenen Klassen. | umgeschult/vers. nicht vers. |  |  |  |
| Die Erfüllung dieser Wünsche ist nur möglich, wenn Parallelklassen einge- richtet werden, die die gleiche Vorbildung, Branche, Stufe und Ausbil-dungsdauer berücksichtigen. | umgeschult/vers. nicht vers. |  |  |  |
| Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | umgeschult/vers. nicht vers. |  |  |  |
|  | umgeschult/vers. nicht vers. |  |  |  |
| Unterschrift des Anmeldenden | ausgeschult |  |  |  |

**Bitte in Druckschrift ausfüllen**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name: | | | Vorname: | | | | | | | Religion: |
| Geburtsdatum: | | Geburtsort: | | | | | | | Staatsangeh.: | |
| Geburtsland: | in Deutschland seit: | | | | | | Zuhause gesprochene Sprache: | | | |
| Straße: | | PLZ / Wohnort: | | | | | |
| Telefon / Handy: | | | | | | Email: | | | | |
| **Name der zuletzt besuchten Schule:** | | | | | | | | | | |
| Erz.-berecht., Name: | | | | | Vorname: | | | | | |
| Straße: | | PLZ / Wohnort: | | | | | | Telefon: | | |
| Geburtsland d. Mutter: | | | | Geburtsland d. Vaters: | | | | | | |

**Ausbildungsbetrieb:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Zentrale: Name: | | Tel.: | | Fax: |
| Straße: | | Ort: | | |
| Filiale: Name: | | Tel.: | | Fax: |
| Straße: | | Ort: | | |
| Name des zuständigen Ausbilders: | | E-mail: | | |
| Ausbildungsverhältnis als: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Ausbildungsdauer: Jahre | |
| Beginn der Ausbildung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Ende der Ausbildung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

**Nur bei Ausbildung bei einem Maßnahmeträger:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Maßnahmeträgers \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Dauer der Maßnahme: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Ansprechpartner: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Erreichter Bildungsabschluss:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hauptschulabschluss nach Klasse 9 | Fachoberschulreife | Fachhochschulreife |
| Hauptschulabschluss nach Klasse 10 | Fachoberschulreife mit Qualifikation | Hochschulreife (Abitur) |
| Ohne Abschluss | | |