

Persönliche Daten des Schülers

Name:	_____	Vorname:	_____
Geschlecht:	_____	Geburtsdatum:	_____
Geburtsort:	_____	Geburtsland:	_____
Religion:	_____		
Straße/Nummer:	_____	PLZ:	_____ Ort: _____
Staatsangehörigkeit:	_____	Überwiegend in der Familie gesprochene Sprache:	_____
Telefon:	_____	Mobil:	_____
E-Mail:	_____		

Wohnsitz während der Fachschulzeit (falls bekannt):

Straße/Nummer: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Schulische Vorbildung (bitte ankreuzen)

Mittlere Reife					Fachhoch- schulreife	Abitur
9 + 3	Werkreal- schule	Real- schule	Gymnasium	Berufsfach- schule		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wiederholung der Fachschule für Wirtschaft: ja nein

Angaben zur beruflichen Vorbildung:

Ausbildungsberuf: _____

Ausbildungsschule/Ort: _____