

Schülerdatenblatt

1. Angaben zur Person:					
Name:	Vorname:	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers	
Geburtsdatum:		Geburtsort:			
Hauptwohnsitz / Zweitwohnsitz (Straße, Hausnummer, Postleitzahl):					
Landkreis / Bundesland:		Antrag auf Schullastenausgleich gestellt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Staatszugehörigkeit:		Zuzugsjahr nach Deutschland:			
Mobil:		E-Mail:			
Grad der Behinderung:		Pflegegrad:			
Erziehungsberechtigte / gesetzliche Vertreter*in <small>(*bei Nichtvorliegen der Volljährigkeit)</small>	Name, Vorname:				
	Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl):				
	Mobil:				
Ausbildung	Klasse:	Ausbildungsberuf:			
	Klassenlehrer*in:				
	Ausbildungsbeginn:	Ausbildungsende:			
	Art der Ausbildung:	<input type="checkbox"/> Vollzeitausbildung (schulische)			
		<input type="checkbox"/> Teilzeitausbildung (betriebliche/duale Ausbildung)			
		<input type="checkbox"/> Berufsvorbereitung			
Ausbildungsstatus: <small>(ankreuzen bzw. ergänzen)</small>	<input type="checkbox"/> Umschüler				
	<input type="checkbox"/> mit / ohne <u>Ausbildungsvertrag</u>				
Angaben zum Ausbildungsbetrieb:	Name:				
	Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl):				
	Betreuer / Mentor:	Mobil:			
Schulische oder berufliche Vorbildung	Abschluss der allgemein bildenden Schule (bitte ankreuzen)	x	Jahr	Bitte den Namen der Schule und die Anschrift angeben	
	ohne Abschluss aus Klasse ____				
	Abschluss Förderschule Förderschwerpunkt Lernen				
	Abschluss Förderschule Förderschwerpunkt geistige Entwicklung				
	Berufsreife:				
	Mittlere Reife				
	Fachhochschulreife				
	Fachhochschulreife – schulischer Teil				
	Hochschulreife				
	Berufsausbildung ggf. Berufsabschluss				
Förderbedarfe	freiwillige Angaben, wenn Förderung / Unterstützung nötig			Gutachten / Diagnose liegt vor	
				Fort-schreibung	
	Teilleistungsstörungen:	Lese-Rechtschreib-Schwäche			
		Dyskalkulie			
	Sonderpädagogische Förderbedarfe:	Hören			
		Sehen			
		Körperliche u. motorische Entwicklung			
		Sprache			
		Lernen			
		Geistige Entwicklung			
Emotionale und soziale Entwicklung					

Ort, Datum _____

Unterschrift Schüler/-in _____

Unterschrift gesetzl. Vertreter _____