|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Klasse:** | **Klassenlehrer/in:** | **Schulstart:** |
|  |  | \_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_\_ |
|  |
| **Auszubildende/r** |
| Nachname:      | Vorname:      |
| Geburtsdatum:      | Geburtsort:      |
| **[ ]**  | weiblich | **[ ]**  | männlich | **[ ]**  | divers | Religionszugehörigkeit: | Staatsangehörigkeit:      |
| Straße:      | PLZ:      | Ort:      |
| Telefon:      | Mobilfunk:      |
| E-Mail-Adresse:      |
| **Erziehungsberechtigte/r** (bei Volljährigen bitte die Daten des Angehörigen eintragen, der im **Notfall** benachrichtigt werden soll) |
| Nachname:      | Vorname:      |
| **[ ]**  | Anschrift wie oben (sonst bitte ausfüllen:) |
| Straße:      | PLZ:      | Ort:      |
| Telefon:      | Mobilfunk:       |
|  |
| **Haben Sie im letzten Schuljahr eine Schule besucht?**  |
| **[ ]**  | Ja | **[ ]**  | Nein, **[ ]**  Berufstätigkeit **[ ]**  Wehr-, Zivil- oder Bundesfreiwilligendienst 🞏 Sonstiges,dann weiter mit höchster bisher erworbener Abschluss. |
| **Name und Ort** der im **letzten Schuljahr** besuchten Schule:      | **Schulform:****[ ]**  Hauptschule**[ ]**  Realschule**[ ]**  Sekundarschule **[ ]**  Gemeinschaftsschule**[ ]**  Gesamtschule**[ ]**  Gymnasium**[ ]**  Förderschule | **Berufsschule:****[ ]**  Ausbildungsvorbereitung**[ ]**  Berufsfachschule**[ ]**  Höhere Berufsfachschule**[ ]**  Berufliches Gymnasium**[ ]**  Duale Ausbildung |
| **Höchster bisher erworbener Abschluss:** | Klasse:      | Monat/Jahr:     /      |
| **[ ]**  ohne Abschluss**[ ]**  Hauptschulabschluss **[ ]**  Hauptschulabschluss nach Klasse 10**[ ]**  Fachoberschulreife **ohne** Qualifikation**[ ]**  Fachoberschulreife **mit** Qualifikation | **[ ]**  Fachhochschulreife (**[ ]**  nur schulischer Teil)**[ ]**  fachgebundene Hochschulreife**[ ]**  Allgemeine Hochschulreife**[ ]**  Abschluss Förderschule |
|
|  |
| **Ausbildungsberuf:**       (Berufsbezeichnung eintragen) |
| a. | **[ ]**  | **Es besteht ein Ausbildungsvertrag** | b. | **[ ]**  | **Es besteht ein anderer Vertrag** |
| c. | **[ ]** **[ ]**  | Es besteht die Absicht an der **Doppelqualifikation** (DQ) **im Dualen System** zum Erwerb der Fachhochschulreife (Wirtschaft und Verwaltung) teilzunehmen.Es besteht Interesse zusätzlich einen Spanisch-Kurs zu besuchen. | **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]**  | PraktikumUmschulungQualifizierungsmaßnahme (z.B. EQJ)Sonstiges:      |
| Beginn gemäß Vertrag:      | Ende gemäß Vertrag:      | Dauer: **[ ]**  2 Jahre **[ ]**  2,5 Jahre **[ ]**  3 Jahre **[ ]** \_\_\_ Jahre |
| **Bitte Rückseite / Seite 2 beachten!** |
| **Ausbildungsbetrieb** |
| Firma:      | Name der Ausbilderin/des Ausbilders:      |
| Straße:      | PLZ:      | Ort:      |
| Telefon:      | Fax:      | E-Mail Ausbilder/in:      |
| Zentralverwaltung (ggf. abweichender Name/Adresse):       |
| Straße:      | PLZ:      | Ort:      |
| **Nur** Bei Ausbildung im **Einzelhandel ausfüllen** |
|  **Verkäufer/in** | **[ ]**  |  |  **Kauffrau/Kaufmann im**  **Einzelhandel** | **[ ]**  |
| Bitte nur **einen** Baustein wählen | Bitte **drei** Bausteine auswählen |
| 1 | Sicherstellung der Warenpräsenz | **[ ]**  | 1 | Beratung von Kunden in komplexen Situationen | **[ ]**  |
| 2 | Beratung von Kunden | **[ ]**  | 2 | Beschaffung von Waren | **[ ]**  |
| 3 | Kassensystemdaten und Kundenservice | **[ ]**  | 3 | Warenbestandssteuerung | **[ ]**  |
| 4 | Werbung und Verkaufsförderung | **[ ]**  | 4 | kaufmännische Steuerung und Kontrolle | **[ ]**  |
|  |  |  | 5 | Marketingmaßnahmen | **[ ]**  |
|  |  |  | 6 | Onlinehandel | **[ ]**  |
|  |  |  | 7 | Mitarbeiterführung und -entwicklung sowieVorbereitung unternehmerischer Selbständigkeit | **[ ]**  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |  |  |  |  |
| **Ist Inklusionsbedarf vorhanden?** |
| **[ ]**  | **Nein** | **andernfalls bitte ergänzen** (Angaben freiwillig): |
| Nachgewiesener Bedarf an Sonderpädagogischer Unterstützung?Förderschwerpunkt: | Nachgewiesene Autismus-Spektrum-Störung? |
| **[ ]**  | Hören u. Kommunikation | **[ ]**  | Körperliche u. motorische Entwicklung | **[ ]**  | Ja | **[ ]**  | Nein |
| **[ ]**  | Geistige Entwicklung | **[ ]**  | Sehen |  |  |
| Ich beantrage die Gewährung eines Nachteilsausgleichs, weil… |
| **[ ]**  | … mir dieser bislang gewährt wurde. | **[ ]**  | … ein Behindertenausweis vorliegt. |
|  |  |  |  |  |
| **Ist Migrationshintergrund vorhanden?** Diese Daten werden für die amtliche Schulstatistikerhoben und anonymisiert. |
| **[ ]**  | **Kein Migrationshintergrund vorhanden** (wenn beide Elternteile **und** Schüler\*in in Deutschland geboren sind **und** in der Familie Deutsch die Verkehrssprache ist ) |
| **[ ]**  |  **Migrationshintergrund vorhanden** (Bitte weiter ausfüllen, wenn nicht Deutschland/deutsch) |
|  | Geburtsland des/der Schülers/Schülerin:      |  | Geburtsland der Mutter:      |  |
|  | Zuzug im Jahr:      |  | Verkehrssprache in der Familie:      |  | Geburtsland des Vaters:      |  |
|  |  |  |

Seite **2** von **2**