|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. | | | | | | | | | | | | | | | |  | Praktikum  Umschulung  Qualifizierungsmaßnahme (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 sowie  Vorbereitung 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**