

# Datenblatt für Auszubildende / Umschüler

## Angaben zum Auszubildenden / Umschüler

Name, Vorname, ggf. Geburtsname		Telefon	E-Mail (freiwillige Angabe)
Geburtsdatum	Geburtsort		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Straße, Haus-Nr.		PLZ	Wohnort
Landkreis	Regierungsbezirk (nur Bundesland Sachsen)		Bundesland
Schüler mit Migrationshintergrund <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Staatsangehörigkeit	
Grad und Art einer Behinderung oder chronischen Krankheit eintragen (soweit sie für den Besuch der Berufsschule von Bedeutung ist) Grad   Art			

## Bisheriger Bildungsweg des Auszubildenden / Umschülers

(Allgemeinbildende Schulen z. B. Mittelschule/Gymnasium/Berufl. Gymn.)

zuletzt besuchte allgemeinbild. Schule	Abgangsklasse	Jahr des Abschlusses	Art des Abschlusses <input type="checkbox"/> HS <input type="checkbox"/> qual. HS <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> Abitur <input type="checkbox"/> Abitur am BGym.
(Berufsbildende Schulen z. B. BSZ/ BFS/FOS)			
zuletzt besuchte berufsbildende Schule	Abgangsklasse	Abgangsjahr	Art des Abschlusses

## Bereits abgeschlossene Berufsausbildung

Ausbildungsberuf	Schwerpunkt
ggf. ausgeübte Tätigkeit	

**Angaben zu den Sorgeberechtigten** (nur ausfüllen bei unter 18-jährigen Auszubildenden, insbesondere dann mit Unterschrift bei der Angabe zum Grad und Art einer Behinderung oder chronischen Krankheit – siehe Zeile 6)

Namen, Vornamen der Sorgeberechtigten		Gesetzlicher Vertreter <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vormund	
Straße, Haus-Nr.		PLZ	Wohnort
Telefon	Ort / Datum	Unterschrift der Sorgeberechtigten	

## Angaben zum Ausbildungs- oder Umschulungsverhältnis

Ausbildungsberuf							
ggf. Fachrichtung/Schwerpunkt							
Ausbildungszeit vom	Tag	Monat	Jahr	bis	Tag	Monat	Jahr

## Angaben zum Einstellungsbetrieb

Firmenname und Firmenanschrift	Ansprechpartner (Name, Vorname)	
	Telefon	Telefax
	E-Mail	

**Angaben zum Ausbildungsbetrieb** (nur ausfüllen, wenn **nicht** mit Einstellungsbetrieb identisch wie z. B. andere Niederlassungen, Betriebsstätten u. s.w.)

Firmenname und Firmenanschrift	Ansprechpartner (Name, Vorname)	
	Telefon	Telefax
	E-Mail	