

**Datenerfassungsbogen - Bitte unbedingt deutlich und in Druckbuchstaben ausfüllen!**

Klasse	KlassenlehrerIn	Bildungsgang- Beginndatum
--------	-----------------	------------------------------

**Personendaten Studierende/Studierender**

Name	Vorname	Geburtsname
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland
Geschlecht w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>	Zuzugsjahr nach Deutschland(wenn nicht hier geboren)	Spätaussiedler ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Verkehrssprache in der Familie:	Geburtsland Mutter:	Geburtsland Vater:
	Konfession/Bekenntnis	
	röm. kathol. <input type="checkbox"/>	evang. <input type="checkbox"/>
	islam. <input type="checkbox"/>	alevit. <input type="checkbox"/>
	jüdi. <input type="checkbox"/>	ortho. <input type="checkbox"/>
	syri. ortho. <input type="checkbox"/>	andere <input type="checkbox"/>
	ohne <input type="checkbox"/>	
PLZ, Wohnort	Straße/Nr.	
Telefon/Handy	E-Mail/Fax	
Schwerbehindert ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Wenn ja bitte Kopie von dem Schwerbehindertenausweis vorlegen	
Höchster allgemeinbildender <b>Schulabschluss</b>		
Zuletzt besuchte Schule (bezogen auf das letzte Schuljahr vor Ausbildungsbeginn am LVR-BK)		
Entlassungsdatum:		
<input type="checkbox"/> Keine Schule im letzten Jahr besucht		

**Praxisdaten bei praxisintegrierter Ausbildungsform/Fortbildung**

Name Arbeitgeber, Praxisstelle:	
PLZ/Ort:	Straße:
Telefon:	Fax:
E-Mail:	
Gruppe/AWG/Station (wenn bekannt):	
AnsprechpartnerIn/Praxisbegleitung: Frau/Herr	
Telefonnummer:	Fax:
E-Mail:	Handy: