

Schülerstammblatt zur Datenerfassung gemäß § 6 (1) b DSGVO

Hauptstelle Waren:
 Außenstelle Malchin:

Name: Telefon:

Vorname: E-Mail:
 (Vornamen, wenn mehrere)

PLZ, Ort:

Gemeinde/Ortsteil:

Anschrift/Straße:

Geburtsdatum: Abschluss der allgem. bild. Schule / Jahr: **bitte ankreuzen + Jahr**

Geburtsort:	Kurz-Bez.	Bezeichnung	Jahr
.....	BR-L	BR mit Leistungsfeststellung	<input type="checkbox"/>
Geburtsland:	BR-o L	BR ohne Leistungsfeststellung	<input type="checkbox"/>
Geschlecht:	BR	Berufsreife	<input type="checkbox"/>
Kreis des Wohnortes:	MR	Mittlere Reife	<input type="checkbox"/>
Bundesland des Wohnortes:	FHSR	Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/>
Vorher besuchte Schulart /Vorjahr:	FHSR-s	Fachhochschulreife- schulischer Teil	<input type="checkbox"/>
Erste Staatsangehörigkeit:	HSR	Hochschulreife	<input type="checkbox"/>
Weitere Staatsangehörigkeit:	Gb	sonderpäd. Abschl. Förderschwerpkt geistige Entwicklung	<input type="checkbox"/>
Verkehrssprache:	Lb	sonderpäd. Abschl. Förderschwerpkt Lernen	<input type="checkbox"/>
Zuzug nach Deutschland/Jahr:	ohne	kein Abschluss	<input type="checkbox"/>
	Schulabbrecher	Schulabbrecher	<input type="checkbox"/>

Freiwillige Angaben zu Beeinträchtigungen

Anerkannte Behinderung:		Behinderungsgrad: _____ %	
Andere Beeinträchtigungen	1	Gutachten	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> von: _____
	2		ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> von: _____
	3		ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> von: _____
Bisher gewählte Form des Nachteilsausgleiches:		
Bei Betreuung bitte hier Namen, Anschrift und Institution angeben		

Bitte hier Zutreffendes unterstreichen:

Neuanfänger - Wiederholer - betriebliche Ausbildung - Umschüler - ohne Ausbildungsvertrag - Internat - Wohnheim

Angaben zur Ausbildung: Beginn des Lehrvertrages: Ende des Lehrvertrages:

Beruf:

Name des Ausbildungsbetriebes: Klasse:

Anschrift/Straße des Betriebes:

PLZ, Ort der Firma:

Tel./E-Mail/Fax des Ausbilders:

Eltern (Mutter/Vater) oder gesetzliche/r Vertreter – wenn Schüler noch nicht volljährig ist:

Name, Vorname (gesetzl. Vertreter):

Anschrift/Straße:

PLZ, Ort:

Telefon/E-Mail (gesetzl. Vertreter):

Unterschrift des Auszubildenden