

<input type="radio"/> Persönliche Eignung festgestellt, von	<input type="radio"/> Formale Eignung festgestellt, von
---	---

Eintrittsdatum:
Kurs:
Schülernr:
Vermerk:

Schüler*innenbogen

(wird von der Schule ausgefüllt)

(Bitte gut lesbar – in Blockschrift – ausfüllen.)

Die nachfolgenden Daten unterliegen dem Datenschutzgesetz. Wir sind verpflichtet, personenbezogene Informationen (nicht die freiwilligen Angaben) an die Behörde für Bildung und Sport – Amt für Verwaltung – weiterzuleiten. Auf Anforderung sind wir auch verpflichtet, zuständigen Trägern von Umschulungs- oder Rehabilitationsmaßnahmen sowie dem Amt für Ausbildungsförderung Auskünfte zu geben.

AUSBILDUNGSGANG:	<input type="radio"/> Erzieher*in <input type="radio"/> Heilerziehungspfleger*in <input type="radio"/> Heilerziehungspfleger*in in berufsbegleitender Form <input type="radio"/> Sozialpädagogische*r Assistent*in
NAME:	
ggf. Geburtsname:	
VORNAME:	<input type="radio"/> männl. <input type="radio"/> weibl.
1. STAATSANGEHÖRIGKEIT	
2. STAATSANGEHÖRIGKEIT	
MUTTERSPRACHE	
HERKUNFTSLAND AUSSIEDLER	
GEBURTSDATUM:	
GEBURTSORT und Datum des Umzuges nach Deutschland:	
FAMILIENSTAND:	
ANZAHL DER KINDER:	
RELIGIONSZUGEHÖRIGKEIT (freiwillig)	
ERSTER WOHSITZ:¹	
STRASSE:	
PLZ und WOHNORT:	
BUNDESLAND:	
TELEFON:	
FAX:	
EMAIL:	
Wird an Schülersprecher*innen weiter gegeben:	
POSTANSCHRIFT (falls abweichend vom Erstwohnsitz / ggf. Anschrift Sorgeberechtigte):	
STRASSE:	
PLZ und ORT:	

¹ Mit Beginn der Ausbildung (Stichtag: 1. September) müssen Schüler*innen einen **Erstwohnsitz** in Hamburg nachweisen.

SCHULABSCHLUSS:	
Zuletzt besuchte Schule	
VORHER BESUCHTE SCHULFORM	
FREMDSPRACHENKENNTNISSE:	Englisch: Jahre
	Französisch: Jahre
	Jahre
MÖCHTEN SIE DIE AUSBILDUNG MIT DER FACHHOCHSCHULREIFE ABSCHLIEßEN ? ²	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
ICH MÖCHTE MEIN ZWEITES PRAKTIKUM IM AUSLAND ABSOLVIEREN (nur Fachschule)	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
PRAKTIKA VON MEHR ALS DREI MONATEN DAUER IM SOZ.PÄD. ODER BEHINDERTENPÄD. BEREICH VOR BEGINN DER AUSBILDUNG:	
ANDERE BERUFSTÄTIGKEITEN VOR BEGINN DER AUSBILDUNG: (nur Tätigkeiten, die mind. 6 Monate lang ausgeübt wurden)	
(nur für Schüler*innen mit abgeschlossener Berufsausbildung)	
BERUFSBEZEICHNUNG UND DAUER DER AUSBILDUNG:	
(nur für Schüler*innen der berufsbegleitenden Kurse)	
ART DER BERUFSTÄTIGKEIT WÄHREND DER AUSBILDUNG	
UMFANG DER BERUFSTÄTIGKEIT:	<input type="radio"/> 100% <input type="radio"/> 75% <input type="radio"/> 50% <input type="radio"/> weniger als 50%
SEIT:	
ARBEITGEBER:	
dort telefonisch erreichbar unter:	
FÖRDERUNG DURCH DAS BAFÖG-AMT IN:	
FÖRDERUNG DURCH AUFSTIEGS-BAFÖG:	
ANDERER TRÄGER DER UMSCHULUNGSMASSNAHME:	
Freiwillige Angaben (für Planung und Statistik):	
NEBENTÄTIGKEIT WÄHREND DER AUSBILDUNG (Art der Tätigkeit und durchschnittliche Arbeitsstundenzahl pro Woche):	
DURCH WEN WURDEN SIE AUF DIE FACHSCHULE AUFMERKSAM ?	

Ich versichere, dass ich den Schüler*innenbogen vollständig und wahrheitsgemäß ausgefüllt habe. Ich verpflichte mich Änderungen des Wohnsitzes sofort im Schulbüro mitzuteilen.

Ort und Datum

Unterschrift (ggf. der Sorgeberechtigten)

² Die Ausbildung beinhaltet in diesem Fall auch Unterricht in Mathematik entsprechend dem Niveau der Klassen 11/12 und Fachenglisch auf dem Niveau B2 des europäischen Referenzrahmen für Sprachen.
Bei der Ausbildung zum Sozialpädagogischen Assistenten ist die Voraussetzung ein Notendurchschnitt von mind. 3,0 in den Fächern Mathematik, Deutsch und Englisch auf dem letzten allgemeinbildenden Zeugnis.