

Familiename des (r) Schülers (in)		
Vorname des (r) Schülers (in)		
Geschlecht	weiblich <input type="checkbox"/>	männlich <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum		
Straße Haus Nr.		
PLZ / Ort		
Telefon Nummer		
Geburtsort		
Religionszugehörigkeit		evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> Islam <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> keine Angaben <input type="checkbox"/> sonstige (benennen)
Staatsangehörigkeit benennen		deutsch <input type="checkbox"/> andere.....
Geburtsland des Schülers		
Schüler seit wann in Deutschland lebend		
Migrationshintergrund	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Sprache in der Familie (zu Hause)		
Geburtsland der Mutter		
Geburtsland des Vaters		
Erziehungsberechtigte / nächste Angehörige (bei Volljährigen für Notfälle)		
Vater	Mutter	Sonstige gesetzlicher Vertreter
Name	Name	Name
Vorname	Vorname	Vorname
Str. / Haus Nr.	Str. / Haus Nr.	Str. / Haus Nr.
PLZ / Ort	PLZ / Ort	PLZ / Ort
Telefon	Telefon	Telefon

<p>Welche Schulform oder Maßnahme haben Sie im letzten Schuljahr</p> <p><u>2016/17</u></p> <p>besucht?</p> <p><u>Bitte Kopie des Zeugnisses für das Schuljahr</u></p> <p><u>2016/17</u></p> <p><u>mitbringen und beim Lehrer abgeben.</u></p> <hr/> <p>Name der Schule die Sie im Schuljahr 2016/17</p> <p>besucht haben</p> <hr/> <p>Aus welcher Jahrgangsstufe/Fachklasse wurden Sie im Schuljahr 2015 / 16 entlassen?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> keine Schule besucht <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Gesamtschule <input type="checkbox"/> Förderschule <input type="checkbox"/> Berufsorientierungsjahr (BOJ) <input type="checkbox"/> Berufsgrundschuljahr (BGJ) <input type="checkbox"/> Berufsfachschule <input type="checkbox"/> Berufsschule in Teilzeitform <input type="checkbox"/> sonstige Berufsvorbereitende Bildungsmaßnahmen <hr/> <p>Name der Schule:</p> <p>Straße:</p> <p>Ort:</p> <hr/> <p>entlassen aus Jahrgangsstufe/Fachklasse</p>
<p>Welchen allgemeinbildenden Schulabschluss haben Sie bisher erreicht?</p> <p><u>Bitte Zeugniskopie mitbringen und beim Klassenlehrer abgeben.</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> kein Abschluss (A) <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss Kl. 9 (B) <input type="checkbox"/> Sek. I Hauptschulabschluss Kl. 10 (D) <input type="checkbox"/> Förderschule (Schwerp. geistige Entw.) (M) <input type="checkbox"/> Förderschule (Schwerp.Lernen) (N) <input type="checkbox"/> Sonstiger Abschluss:.....
<p>Name der Schule an der Sie den allgemeinbildenden Abschluss erreicht haben?</p>	<p>Name der Schule:</p> <hr/> <p>Straße:</p> <hr/> <p>Ort:</p> <hr/>

Nur für Teilzeitberufsschüler(innen):

<p>Angestrebter Ausbildungsberuf</p>	
<p>Ausbildungsbetrieb</p> <p><u>Bitte eine Kopie des Ausbildungsvertrages mitbringen und beim Klassenlehrer abgeben.</u></p>	<p>Name:</p>
	<p>Straße:</p>
	<p>PLZ / Ort:</p>
	<p>Telefon:</p>
	<p>Fax:</p>
	<p>E - Mail:</p>
	<p>Ansprechpartner (in) im Betrieb Frau / Herr:</p>

Wird von LehrerInn ausgefüllt.

soweit schon abzusehen	<input type="checkbox"/> ESE	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> KME
Geprüft durch Klassenltg.	Datum:		

Erklärung zum Schulbesuch für:

Ausbildungsberuf	
Klasse	

Familiename des (r) Schülers (in)	
Vorname des (r) Schülers (in)	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	

Mit meiner/unserer Unterschrift entbinde(n) ich/wir die CJD-Christophorusschule Frechen von ihrer Schweigepflicht gegenüber allen an der Ausbildung/Maßnahme beteiligten Stellen.

Ich erlaube ausdrücklich, dass meine Klassenlehrerin / Klassenlehrer

Frau/Herrim Rahmen der Bildungsplanung und zur Erstellung der Gutachten nach § 19 AOSF Unterlagen zu meinem Werdegang (psychologisches Gutachten / Reha Bogen der Arbeitsagentur, Unterlagen zur Förderplanung der abgebenden Schule) verwenden kann.

Ich entbinde den begutachtenden Psychologen/Psychologin des berufspsychologischen Service der Arbeitsagentur von der Schweigepflicht nach §203 StGB und erkläre mich damit einverstanden, dass das über mich erstellte psychologische Gutachten meinem Klassenlehrer / Klassenlehrerin zur Verfügung gestellt werden kann.

Ich bitte um die Aufnahme in die CJD Christophorusschule Frechen Clarenbergweg 81 in 50226 Frechen	Unterschrift Schüler (in)
--	---------------------------

Bei minderjährigen Schülern(innen) Ich bitte für meine (n) Sohn / Tochter um die Aufnahme in die CJD Christophorusschule Frechen Clarenbergweg 81 in 50226 Frechen	Name:
	Vorname:
	Str. Haus -Nr.:
	PLZ / Ort
	Datum:
	Unterschrift Erziehungsberechtigter

Vermerk des Klassenlehrers / Klassenlehrerin

Angaben anhand

(Bitte ankreuzen)

Schüler - Name	Schüler - Vorname	Klasse

<input type="checkbox"/>	Personalausweis kontrolliert
--------------------------	------------------------------

<input type="checkbox"/>	Ausbildungsvertrag (Ausbildungsberuf/Ausbildungsjahr) kontrolliert
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	Zeugnis liegt vor (letztes Schuljahr / allgemeinbildender Abschluss)
--------------------------	--

Unterschrift Klassenlehrer / Klassenlehrerin	
--	--