

BERUFSEINSTIEGSJAHR

- Metalltechnik (1 Tag Praktikum - ohne Ganztagesförderung)
- Metalltechnik (2 Tage Praktikum - mit Ganztagesförderung)

VORQUALIFIZIERUNGSJAHR ARBEIT/BERUF (früher BVJ) GANZTAGESKLASSE

- Prüfungsklasse (Berufsfeld Metalltechnik)
 - für Schüler, die den Hauptschulabschluss machen oder verbessern wollen
- Praxisklasse (Metall- + Holztechnik, Arbeit in der Juniorfirma KFZ-Service)
 - für Schüler, die noch berufsschulpflichtig sind und keine Prüfung machen wollen

SCHÜLER

Name _____

Vorname _____

Geburtstag _____ männlich weiblich

Geburtsort _____

Geburtsland _____ Religion _____

Staatsangehörigkeit _____



ANSCHRIFT (nur bei Abweichung vom Erziehungsberechtigten)

Straße _____ Telefon _____

PLZ, Wohnort _____

ERZIEHUNGSBERECHTIGTER

Name _____ Vorname _____

Straße _____ Telefon _____

PLZ, Wohnort _____

VORBILDUNG (nur zuletzt erreichte)

Bitte das Abschluss-/ Abgangszeugnis oder das letzte Zeugnis beifügen.

- mit Hauptschulabschluss
- Hauptschule
Abgang nach Klasse _____
- Förderschule
Abgang nach Klasse _____
- Realschule
Abgang nach Klasse _____
- Gymnasium
Abgang nach Klasse _____

**ANGABEN FÜR SCHÜLER,
DEREN MUTTERSPRACHE NICHT DEUTSCH IST:**

Meine Muttersprache ist _____

Ich lebe in Deutschland seit _____ (Monat/Jahr)

| Ich beherrsche die deutsche Sprache | sehr gut | gut | mittel | schlecht |
|-------------------------------------|----------|-----|--------|----------|
| lesen | | | | |
| sprechen | | | | |
| verstehen | | | | |
| schreiben | | | | |

Herkunftsschule:

Name: _____

Ort: _____

Ort, Datum

Unterschrift (Schüler/Erziehungsberechtigter)

Tabellarischer Lebenslauf

| | | |
|---|--|--|
| Name: | | |
| Vorname: | | |
| Geburtsdatum: | | |
| Geburtsort: | | |
| Vater: | | |
| Mutter: | | |
| Geschwister: (mit Alter) | | |
| Schullaufbahn (mit begonnenen oder abgebro- chenen Lehr- gängen / Ausbil- dungen / Ar- beitsstellen...) | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Lieblingsfächer: | | |
| Hobbies: | | |
| | | |
| Berufswunsch: | | |
| Praktika: | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Ort, Datum: | | |
| | | |
| Unterschrift: | | |