

Klasse / Datum der Einschulung: .....  
(wird vom Koordinator/in/Teamleiter/in ausgefüllt)

Bitte Blockschrift verwenden!

**Einschulung in die Grundschule**

Einschulungsjahr

**1. Schülerdaten:**

Name ..... Vorname .....  
 Geburtsname ..... Geburtsdatum .....  
 Geburtsort ..... Staatsangehörigkeit .....  
 Religion ..... Familienstand ..... Geschlecht:  weiblich  männlich  
 Anschrift ..... PLZ ..... Ort/Ortsteil ..... Straße .....  
 Landkreis ..... Telefon ..... Mobil ..... E-Mail .....

**Erziehungsberechtigte/r bzw. Notadresse bei volljährigen Schülerinnen und Schülern:**

Name ..... Telefon Mobil .....

**Name des Betriebes:** .....

**Betriebsanschrift:** ..... PLZ ..... Ort und Ortsteil ..... Straße .....  
 Telefon ..... Fax ..... E-Mail .....  
 Ausbilder/in bzw. Ansprechpartner .....

**Ausbildungsbeginn:** ..... **Ausbildungsende:** .....

**2. Umschüler/Umschülerin:**

ja  nein

**Kostenträger:** .....

Ich verfüge bereits über eine Berufsausbildung als .....

**3. Angaben zum bisherigen Schulbesuch:**

- Hauptschule  Gesamtschule IGS  Förderschule mit dem Schwerpunkt Lernen  
 Realschule  Gymnasium  Fachhochschule  Hochschule  
 Oberschule  Sonstige (genauer erläutern): .....  Berufsbildende Schule – Schulform .....

**Bereits erreichter Schulabschluss bzw. zu erwartender Schulabschluss im Sommer:**

- ohne Abschluss  Sekundarabschluss I:  schulischer Teil der  
 Abschluss d. Förderschule  Hauptschulabschluss/Kl. 10  Fachhochschulreife  
 mit dem Schwerpunkt Lernen  Realschulabschluss  Fachhochschulreife  
 Hauptschulabschluss/Klasse 9  Erweiterter Sekundarabschluss I  allg. Hochschulreife/Abitur  
 Sonstiger Abschluss:.....

**Bitte Ausbildungsberuf ankreuzen**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Kaufmann/frau für Büromanagement      | <input type="checkbox"/> Lagerfachhelfer/in                                  |
| <input type="checkbox"/> Kaufmann/frau i. Groß- u. Außenhandel | <input type="checkbox"/> Fachpraktiker/in im Verkauf                         |
| <input type="checkbox"/> Fachlagerist/in                       |  |
| <input type="checkbox"/> Fachkraft für Lagerlogistik           | <input type="checkbox"/> Maler/in und Lackierer/in                           |
| <input type="checkbox"/> Kaufmann/frau im Einzelhandel         | <input type="checkbox"/> Kraftfahrzeugmechatiker/in                          |
| <input type="checkbox"/> Verkäufer/in                          | <input type="checkbox"/> Werkzeugmechaniker/in, Feinwerkmechaniker/in i. WZB |

**Beizufügende Unterlagen für die Teilzeit-Berufsschule:**

- Kopie des Zeugnisses des höchst erworbenen Schulabschlusses
- Kopie des Zeugnisses der zuletzt besuchten Schule
- Kopie des Ausbildungsvertrages
- Foto/ Lichtbild

**4. Unterschrift/en**

- Einverständniserklärung für die Erfassung, Verarbeitung, Speicherung und Nutzungsrechte der personenbezogenen Daten (Name, Geschlecht, Geb.-Dtm., Bild/er (z. B. Passfoto), Religionsgem., Klasse, Fächer, Zeugnisnoten, etc.) und die Weitergabe von benötigten Daten an zuständige Betriebe/Einrichtungen/Kammern und Behörden entsprechend dem Niedersächsischen Schulgesetz i. v. m. dem Niedersächsischen Datenschutzgesetz und der Datenschutzgrundverordnung in der jeweils gültigen Fassung.

Wohnort ..... Datum ..... Unterschrift der Schülerin / des Schülers .....

**Die Richtigkeit der Angaben wird mit der Unterschrift bestätigt:** .....  
 Unterschrift Ausbildungsbetrieb .....