

## Datenerfassung Teilzeitberufsschule

Klasse: \_\_\_\_\_ Klassenlehrer/-in: \_\_\_\_\_

### Wichtig:

- Die Daten sind durch die Schülerin / den Schüler vollständig, deutlich in Blockschrift einzutragen.
  - Der Klassenlehrer überprüft die Schülerdaten auf Vollständigkeit und Richtigkeit.
  - Der Klassenlehrer gibt den gesamten Klassensatz erst dann an das Sekretariat zurück, wenn der Satz vollständig ist (auch fehlende Schüler erfassen).
- 

### Schülerstammdaten

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum und -ort: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Telefonnummer/n: \_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_

Geschlecht: männlich:  weiblich:

Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

### Schulbildung:

von	-	bis	Schulname, Ort	erworbener Abschluss

### Betriebliche Ausbildung:

Genau Berufsbezeichnung (mit Fachrichtung): \_\_\_\_\_

Ausbildungsbeginn: \_\_\_\_\_ Ausbildungsende: \_\_\_\_\_

Vollständiger Name und Anschrift des Ausbildungsbetriebes:

**Umschulung:** Ja  Nein  **Falls ja, bitte unbedingt die Rückseite ausfüllen!**

**Aufnahme**  
**von Schülerinnen und Schülern in öffentliche berufsbildende Schulen, die im Rahmen**  
**einer Maßnahme beruflicher Bildung individuell gefördert werden.**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ich nehme vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ an  
einer Umschulung zum/zur (Beruf): \_\_\_\_\_  
teil und möchte in die Berufsschule aufgenommen werden.

Ich möchte im Rahmen einer individuell geförderten Maßnahme beruflicher  
Bildung eine vollzeitschulische Berufsausbildung zum/zur (Beruf): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ durchführen und in  
die Berufsbildende Schule Papenburg - gewerbl. und kaufm. Fachr. – aufge-  
nommen werden.

Name und Anschrift des Kostenträgers der Umschulungsmaßnahme (z. B. Arbeitsamt):

\_\_\_\_\_

Ich erkläre mich bereit, den Bewilligungsbescheid oder eine andere Kostenübernahme-  
erklärung des Kostenträgers der Schule schnellstmöglich vorzulegen und bin damit ein-  
verstanden, dass das nach § 54 Abs. 3 NSchG zu entrichtende Entgelt vom Kostenträger  
direkt auf das Konto der zuständigen Bezirksregierung Weser-Ems überwiesen wird  
(Direktabrechnung).

Stamm-Nr. / Aktenzeichen des Kostenträgers: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift des Ausbildungsbetriebes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Hinweis:** Der Bewilligungsbescheid / die Kostenübernahmeerklärung mit der Bestätigung der  
Kostenübernahme ist spätestens 14 Tage nach Unterrichtsbeginn vorzulegen. Solange  
erfolgt die Aufnahme unter Vorbehalt!

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Schülers/der Schülerin