

Bitte vollständig und deutlich lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name	
Vorname <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> m	
Geburtsdatum	Konfession
Geburtsort (Staat)	Staatsangehörigkeit
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Wohnort, Bundesland (falls nicht Hessen)	
Telefon	
E-Mail	
Notfallkontakt / Name eines Erziehungsberechtigten	
Vorname <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> m	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Wohnort	
Telefon	
<input type="checkbox"/> Anschrift wie Schülerin/Schüler	<input type="checkbox"/> Telefon wie Schülerin/Schüler
Zuletzt besuchte Schule (genaue Bezeichnung, Ort)	
Zuletzt besuchte Vollzeitschulform (genaue Bezeichnung)	
Zuletzt besuchte Jahrgangsstufe <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> mit Abschluss <input type="checkbox"/> ohne Abschluss <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13	
Höchster allgemeinbildender Schulabschluss <input type="checkbox"/> keiner <input type="checkbox"/> mittlerer Bildungsabschluss (Real-, Berufsfachschule) <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife	

nur KV: <input type="checkbox"/> Teilzeit-Unterricht <input type="checkbox"/> Block-Unterricht	
<input type="checkbox"/> Umschülerin/Umschüler	
Ausbildungsunternehmen	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Ausbilderin/Ausbilder <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> m	
Telefon (Durchwahl)	Fax
E-Mail (Ausbilderin/Ausbilder)	
Beginn der Ausbildung am	nach Beendigung ausfüllen: Ende am
Eintritt in die Klingerschule am	
Klasse	Klassenleitung
Klassenwechsel am	
Klasse	Klassenleitung
Dauer der Ausbildung in Jahren:	Verkürzung beabsichtigt:
Wahlqualifikation	
<input type="checkbox"/> Abschlusszeugnis <input type="checkbox"/> bestanden	ausgestellt am
<input type="checkbox"/> Abgangszeugnis <input type="checkbox"/> nicht bestanden	Klassenleitung
Bemerkungen	