



Nachname		Vorname		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				weiblich / männlich	
Geburtsdatum	Geburtsort (Stadt, Land)		Staatsangehörigkeit	Religion	
1 Straße / Hausnummer			PLZ / Ort		
Telefonnummer			E-Mail-Adresse		

2 Falls Geburtsort außerhalb Deutschland	Zuzugsdatum	Herkunftsland	Asylbewerber	<input type="checkbox"/>
			Ausländer	<input type="checkbox"/>
			Flüchtling	<input type="checkbox"/>
			Sonstiger Zuzug	<input type="checkbox"/>

Nachname Erziehungsberechtigter		Vorname Erziehungsberechtigter		Eltern/Vater/Mutter/sonstige
3 Straße / Hausnummer		PLZ / Ort		Telefonnummer
Sonstige Angaben				

Ausbildungsberuf		bis		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Ausbildungsbeginn- und Ende		Umschüler ja / nein	
4 Daten Ausbildungsbetrieb: (Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Ansprechpartner)					

5 zuletzt besuchte Schule (nicht bfz, Kolping, BiB)
erreichter Abschluss

 Ort, Datum, Unterschrift