

## *Fragebogen*

### 1. Schülerin/Schüler

Name, Vorname		Geburtsname
geb. am	geb. in	Geburtsland
Wenn nicht in Deutschland geboren: welche Sprache wird in der Familie überwiegend gesprochen		Wenn nicht in Deutschland geboren: wann nach Deutschland gezogen?
Staatsangehörigkeit		Bekenntnis
Straße, Plz Wohnort		Telefon privat
E-Mail privat		Mobil privat

### 2. Gewünschte Ausbildung an der Regens-Wagner-Schule Neumarkt

Ausbildung zum/zur	Beginn
<input type="checkbox"/> Heilziehungspfleger/in <input type="checkbox"/> Heilerziehungspflegehelfer/in	

### 3. Erziehungsberechtigte (nur wenn Schüler/-in nicht volljährig)

Art (Vater, Mutter, Vormund, etc.)	Name, Vorname(n)
Adresse (falls von Schüleradresse abweichend)	
Art (Vater, Mutter, Vormund, etc.)	Name, Vorname(n)
Adresse (falls von Schüleradresse abweichend)	

### 4. Notfallkontakt

Name, Vorname	Telefonnummer(n)
---------------	------------------

### 5. Praxisstelle

Dienstgeber, Adresse	seit
Gruppe	Gruppenleitung
	Telefon Gruppe

