

Wohnheim Stralsund Große Parower Str. 133/Haus 2 18435 Stralsund	Formular Personenbogen	 <small>LANDKREIS VORPOMMERN-RÜGEN wir nordeln.</small>
--	---	---

Lehrling/Schüler

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>	Geb.-Datum	<input type="text"/>
------	----------------------	---------	----------------------	------------	----------------------

Straße, Nr	<input type="text"/>	PLZ	<input type="text"/>	Wohnort	<input type="text"/>
------------	----------------------	-----	----------------------	---------	----------------------

Tel.-Nr	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>
---------	----------------------	-------	----------------------

Gemeinde	<input type="text"/>	Landkreis:	<input type="text"/>
----------	----------------------	------------	----------------------

Mietbeginn:	<input type="text"/>	Turnus (Schule / Praxis)	<input type="checkbox"/>	Dauer (ständig)	<input type="checkbox"/>
-------------	----------------------	-----------------------------	--------------------------	--------------------	--------------------------

Erziehungsberechtigte:

Name	<input type="text"/>	Mutter	<input type="text"/>
		Vater	<input type="text"/>

Straße, Nr	<input type="text"/>	PLZ	<input type="text"/>	Wohnort	<input type="text"/>
------------	----------------------	-----	----------------------	---------	----------------------

Tel.- Nr	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>
----------	----------------------	-------	----------------------

Ausbildung:

Ausbildung zum/zur	<input type="text"/>	Beginn	<input type="text"/>
--------------------	----------------------	--------	----------------------

Ausbildungsbetrieb	<input type="text"/>	Betrieblich	<input type="checkbox"/>
Adresse	<input type="text"/>	Außerbetrieblich	<input type="checkbox"/>
Ort	<input type="text"/>	Überbetrieblich	<input type="checkbox"/>

Anschrift der Stralsunder Berufsschule	<input type="text"/>
--	----------------------