



## **A N M E L D U N G**

### **zur Aufnahme in die Vollzeit-Schulform VABO**

|                      |                           |                      |  |
|----------------------|---------------------------|----------------------|--|
| Name:                |                           |                      |  |
| Vorname:             |                           |                      |  |
| Geschlecht:          | ( ) männlich ( ) weiblich |                      |  |
| Geburtsdatum:        |                           | In Deutschland seit: |  |
| Geburtsort:          |                           | Geburtsland:         |  |
| Staatsangehörigkeit: |                           | Religion:            |  |
| Familiensprache:     |                           |                      |  |
| Straße und Nummer:   |                           |                      |  |
| PLZ und Wohnort:     |                           |                      |  |
| Telefon mit Vorwahl: |                           | Mobil:               |  |
| E-Mail:              |                           |                      |  |

### **Erziehungsberechtigte/Vormund**

|                      |  |          |  |
|----------------------|--|----------|--|
| Name:                |  | Vorname: |  |
| Straße und Nummer:   |  |          |  |
| PLZ und Wohnort:     |  |          |  |
| Telefon mit Vorwahl: |  | Mobil:   |  |
| E-Mail:              |  |          |  |

### **Betreuende Einrichtung/Kontaktperson**

|                       |  |          |  |
|-----------------------|--|----------|--|
| Name der Einrichtung: |  |          |  |
| Name:                 |  | Vorname: |  |
| Straße und Nummer:    |  |          |  |
| PLZ und Wohnort:      |  |          |  |
| Telefon mit Vorwahl:  |  | Mobil:   |  |
| E-Mail:               |  |          |  |

**Ehrenamtliche Betreuung**

|                      |  |          |  |
|----------------------|--|----------|--|
| Name:                |  | Vorname: |  |
| Straße und Nummer:   |  |          |  |
| PLZ und Wohnort:     |  |          |  |
| Telefon mit Vorwahl: |  | Mobil:   |  |
| E-Mail:              |  |          |  |

**Schulbildung im Heimatland und in Deutschland**

| Von:                  | Bis  | Land: | Abschluss/Niveau     |
|-----------------------|------|-------|----------------------|
|                       |      |       |                      |
|                       |      |       |                      |
|                       |      |       |                      |
| <b>Deutschkurs(e)</b> |      |       |                      |
| Von:                  | Bis: |       | ( ) A0 ( ) A1 ( ) A2 |
|                       |      |       |                      |

**Weitere Angaben**

|                        |                                    |
|------------------------|------------------------------------|
| Lateinisches Alphabet: | ( ) ja ( ) nein                    |
| Sprachniveau Deutsch:  | ( ) A0 ( ) A1 ( ) A2 ( ) B1 ( ) B2 |
| Fremdsprachen:         |                                    |
| Berufserfahrung:       |                                    |
| Berufswunsch:          |                                    |
| Bemerkungen:           |                                    |

|            |                                      |
|------------|--------------------------------------|
|            |                                      |
| Ort, Datum | Unterschrift Schüler/Schülerin       |
|            |                                      |
| Ort, Datum | Unterschrift Erziehungsberechtigte/r |

**Als Anlagen sind dieser Anmeldung beizufügen**

1. Zeugnisse (falls vorhanden, Originale müssen vorliegen)
2. Aufenthaltstitel (Original muss vorliegen)
3. Meldebescheinigung (Original muss vorliegen)
4. **Kopie vom Personalausweis/Reisepass**

**Nach Bearbeitung der Anmeldung werden Sie schriftlich von uns informiert. Bitte sehen von telefonischen Rückfragen ab, da wir vorab keine Auskünfte erteilen können.**