



Berufliche Vollzeitschulen

Vorqualifizierungsjahr Arbeit / Beruf (VABO) *mit Schwerpunkt Erwerb von Deutschkenntnissen*

Anmeldung

Schülerin/Schüler

Name _____ Vorname _____
Straße _____ PLZ/ Wohnort _____
Geschlecht _____ Geburtstag _____
Geburtsland _____ Geburtsort _____
Telefon _____ Religion* _____
Nationalität* _____ Muttersprache* _____
E-Mail _____

Erziehungsberechtigter / BetreuerIn

Name _____ Vorname _____
Adresse _____
(nur wenn abweichend von oben)
Telefon (mobil) _____ E-Mail _____

Alphabetisiert ja nein

Stand Sprachkenntnisse

Deutsch	Englisch

Datum: _____ Unterschrift SchülerIn _____
Erziehungsberechtigter / Betreuer _____

* Angabe freiwillig