

Anmeldung Vorqualifizierungsjahr Arbeit / Beruf ohne Deutschkenntnisse Sprachförderklasse



Grafenbergsschule
Schorndorf

Anmeldung zur Sprachförderklasse VABO für Schüler ab 15 Jahre

Wichtig: Der Fragebogen muss auf Deutsch oder Englisch ausgefüllt werden!

Technische Schule
des Rems-Murr-Kreises

Grabenstraße 20
73614 Schorndorf



Fon 0 71 81-604 300
Fax 0 71 81-604 309
sekretariat@gsso.de
www.grafenbergsschule.de
www.gsso.de

1. Personalien:

Familienname		Geburtsdatum	
Vorname		Geburtsort/-land	
Straße		Nationalität	
PLZ, Ort		Religion (Angaben freiwillig)	
Teilort → (unbedingt angeben)		Muttersprache/ Herkunftsland	
Telefon		Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Email			
Aus welchem Land kommst du?			
Welche Sprachen sprichst du?			
In welcher Sprache kannst du schreiben?			
Wie viele Jahre hast du bereits die Schule besucht?			
Besuchte Schularten			
Hast du eine Schule besucht, die zum Studium berechtigt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Hast du bereits in Deutschland eine Schule besucht?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

2. Ansprechperson

Hast du eine Ansprechperson (z.B. Verwandter, Sozialarbeiter, Nachbar, Freund), die Deutsch spricht und dich unterstützt?

Familienname		Straße	
Vorname		PLZ, Ort	
Telefon		Email	

3. Status

Aufenthaltsgenehmigung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Art der Aufenthaltsgenehmigung			
Asylbewerber	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Anerkannter Asylbewerber	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

Anmeldung Vorqualifizierungsjahr Arbeit / Beruf ohne Deutschkenntnisse Sprachförderklasse



Grafenbergschule
Schorndorf

Anmeldung zur Sprachförderklasse VABO für Schüler ab 15 Jahre

Wichtig: Der Fragebogen muss auf Deutsch oder Englisch ausgefüllt werden!

Technische Schule
des Rems-Murr-Kreises

Grabenstraße 20
73614 Schorndorf



Fon 0 71 81-604 300
Fax 0 71 81-604 309
sekretariat@gssso.de
www.grafenbergschule.de
www.gssso.de

4. Gesetzliche/r Vertreter/in: Vater Mutter andere gesetzliche Vertreter

Familienname		Straße	
Vorname		PLZ, Ort	
Telefon		Email	

<p>..... Ort, Datum</p>	<p>..... Unterschrift des Bewerbers/der Bewerberin</p> <p>..... Unterschrift des gesetzlichen Vertreters/ der gesetzlichen Vertreterin</p>
-----------------------------	--