



Anmeldung INTENSIVKLASSE DEUTSCH

Name, Vorname (*name, first name*): _____

Geschlecht (*sex: male/female*): _____ Geburtsdatum (*date of birth*): _____

Geburtsort (*place of birth*): _____ Staatsangehörigkeit (*nationality*): _____

Geburtsland (*country of birth*): _____ Sprache (*language*): _____

Konfession (*religion*): _____ Aufenthaltstitel (*residence permit*): _____

Zuzug nach Deutschland (*date immigration to germany*): _____

Anschrift: Straße/Haus-Nr. (*street / house number*): _____

PLZ (*postal code*): _____ Wohnort (*residence*): _____

Telefon (*phone number*): _____

Mobil (*mobile number*): _____

E-Mail: _____

Erziehungsberechtigte(r)/Name (*contact person*), ggf. Betreuer (*caretaker*): _____

Anschrift der Erziehungsberechtigten/Betreuer (*address contact person/caretaker*): _____

Notfallansprechpartner mit Kontaktdaten (*emergency contact with contact details*): _____

Haben Sie bereits eine Schule in Deutschland besucht? (Wenn ja, welche)

(*Have you already attended a school in Germany? - If so, where*) Name der vorherigen Schule (*name of previous school*): _____

Besuch (*school attendance*) von _____ bis _____

ggf. Schulabschluss oder Ausbildung Heimatland (*school leaving qualifications/vocational training/previous job*): _____

Ort, Datum (*place and date*)

Unterschrift d. Bewerbers/Bewerberin (*signature*)

Unterschrift d. gesetzlichen Vertreters (*legal representative*)

Anlage

- Aufenthaltsgenehmigung (Ausländer)
- Datenschutzerklärung
- Gesundheitsfragebogen