



## 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

*Briefanschrift/Kontaktdaten:*

Richard-Müller-Schule

Pappelweg 8

D-36037 Fulda

Tel.: +49(0)661 102 4700

Mail: [poststelle9707@schule.hessen.de](mailto:poststelle9707@schule.hessen.de)