



## Vorqualifizierung Arbeit und Beruf ohne Deutschkenntnisse

### Schüler/in

Name	Vorname	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtstag	Geburtsort / Landkreis	Geburtsland
Staatsangehörigkeit	Religion	<b>Einrichtung</b>
Anschrift / Straße	PLZ	Wohnort
Telefon	Handy	E-Mail

### Betreuungsperson/Einrichtung

Name	Vorname	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Einrichtung		
Straße	PLZ	Wohnort
Telefon	Handy	E-Mail

### Besuchte Schulen

Name	Ort
Schulart	Klassen (von – bis)

### Wichtige Informationen:

Bitte legen Sie folgendes Ihrer Anmeldung bei:  Aufenthaltsgenehmigung/Asylantrag  
 Personalausweis

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Schülers

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Betreuers/Betreuerin