



ANNA-HAAG-SCHULE BACKNANG

SCHULE FÜR SOZIALES, ERNÄHRUNG UND GESUNDHEIT

Heininger Weg 43, 71522 Backnang

☎ 07191 896-300 ☎ 07191 896-305 ✉ ahs@ahs-bk.de • www.ahs-bk.de

Vorqualifizierung Arbeit und Beruf Schwerpunkt: Erwerb von Deutschkenntnissen Preparatory Course German Language

VAB-O

Anmeldeformular für das Schuljahr 20__/20____
Application Form for school year

Name Name:	
Vorname First Name:	
<input type="checkbox"/> männlich/male <input type="checkbox"/> weiblich/female	Geburtstag Birthday:
Geburtsort Place of Birth:	Geburtsland Country of Birth:
Straße/Street:	
PLZ/Postcode:	Ort/Ortsteil City:
Tel./ Email:	
Staatsangehörigkeit/Nationality:	
Schulischer Abschluss/Graduation:	
Gesetzlicher Vertreter (Parents, Legal Guardian)	
<input type="checkbox"/> Mutter Mother	<input type="checkbox"/> Vater Father
<input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigter/Vormund Legal guardian	<input type="checkbox"/> Ansprechpartner Contact
Name, Vorname Name, First Name:	
Straße/Street:	
PLZ, Ort: Postcode, City	
Telefon:	
Art der Aufenthaltsgenehmigung (muss nachgewiesen werden) Kind of Residence Permit (absolutely necessary)	
In Deutschland seit/in Germany since: _____	
Asylbewerber/Asylum Seeker:	<input type="checkbox"/> ja/yes <input type="checkbox"/> nein/no
Anerkannter Asylbewerber Recognized Asylum Seeker:	<input type="checkbox"/> ja/yes <input type="checkbox"/> nein/no
Dem Aufnahmeantrag ist beigefügt: Application Form Attachment:	<input type="checkbox"/> Das letzte Schulzeugnis (als beglaubigte Kopie) Last school certificate (copy) <input type="checkbox"/> Lebenslauf <input type="checkbox"/> Passbild curriculum vitae <input type="checkbox"/> Passport photo <input type="checkbox"/> Kopie des Ausweises (Copy Passport)

Auf die Verpflichtung zur wahrheitsgemäßen Beantwortung der Fragen wird besonders hingewiesen. Unvollständig ausgefüllte Anträge können nicht bearbeitet werden.

Die Daten werden unter Berücksichtigung der Datenschutzgesetze elektronisch gespeichert. Bitte verständigen Sie die Schule unverzüglich, wenn Sie den Aufnahmeantrag zurückziehen.

Datum, Unterschrift (Date, Signature)

Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten (Signature Guardian)