

## Anmeldung zum Besuch der Bildungsgänge zur Berufsvorbereitung - InteA

### Schülerin/Schüler

|                    |       |                 |   |
|--------------------|-------|-----------------|---|
| Name               |       | Vorname         |   |
| Geburtsdatum       |       | Geburtsort      |   |
| Staatangehörigkeit |       | Geschlecht      | männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> |
| Religion           |       | Einreise in BRD |   |
| PLZ Wohnort        |       | Straße          |   |
| Telefon            |       | E-Mail          |   |
| 1. Schuleintritt   | Jahr: |                 |   |

### Erziehungsberechtigte / Kontaktperson

|             |  |         |  |
|-------------|--|---------|--|
| Name        |  | Vorname |  |
| Institution |  |         |  |
| PLZ Wohnort |  | Straße  |  |
| Telefon     |  | E-Mail  |  |

### Zuletzt besuchte Schule im Herkunftsland

|                |  |             |  |
|----------------|--|-------------|--|
| Schulname      |  |             |  |
| genaue Adresse |  |             |  |
| Schulform      |  | Schulklasse |  |
| Schulabschluss |  |             |  |

### Teilnahme an Deutschkursen seit der Einreise nach Deutschland (bitte ankreuzen):

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ich habe noch keine Deutschkurse besucht.   |  |
| <input type="checkbox"/> Ich habe an folgenden schulischen/außerschulischen Deutschkursen teilgenommen<br>(bitte nicht zutreffendes streichen) |  |
| Name des Kurses  |  |
| Zeitraum   |  |
| Schule/Träger/sonstiges  |  |
| <input type="checkbox"/> Ich spreche keine weiteren Fremdsprachen  |  |
| <input type="checkbox"/> Ich spreche weitere Fremdsprachen, und zwar   |  |

| Für die Anmeldung sind folgende Dokumente in kopierter Form vorzulegen:<br><i>Bitte kreuzen Sie die zutreffenden Punkte an!</i> | liegt bei | wird nachgereicht |
|---|-----------|-------------------|
| Einreisepapiere und Flüchtlingsausweis / Meldebescheinigung mit ausgewiesenem Einreisedatum                                     |           |                   |
| Bescheinigung über eine ärztliche Untersuchung  |           |                   |
| Lebenslauf mit aktuellem Passbild   |           |                   |
| Ggf. Bescheinigung über Teilnahme an Deutschkursen seit der Einreise nach Deutschland   |           |                   |
| Kopie des letzten Schulzeugnisses   |           |                   |

Die nach § 83(1) des Hessischen Schulgesetzes erhobenen persönlichen Daten werden nur für Schulverwaltungszwecke verwendet. Ihre Löschung erfolgt 5 Jahre nach Verlassen der Schule. Die ausführlichen Informationen erhalten Sie im Sekretariat. Die SchülerInnen gewähren der Schule das Recht, Bildmaterial ohne weitere Abstimmung mit den einzelnen Personen redaktionell, in Dokumentationen und zum Zwecke der Werbung für die Schule einzusetzen. Das Einverständnis wird mit der Anmeldung erteilt.

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift Erziehungsberechtigte/r** \_\_\_\_\_