CLAUDE-DORNIER-SCHULE

**Gewerbliche Schule**
***Steinbeisstraße 26, 88046 Friedrichshafen***

Tel.: 07541 7003-330
Fax: 07541 7003-329
E-Mail: info@cds-fn.de
Homepage: www.cds-fn.de

# ANMELDUNG

| | |
|---|---|
| zum Besuch des…<br>Vorqualifizierungsjahres Arbeit/Beruf (**VAB**):<br>Vorqualifizierungsjahres Arbeit/Beruf (ohne Deutschkenntnisse) (**VAB-O**):<br>Vorqualifizierungsjahres Arbeit/Beruf (Kooperation Förderschulen) (**KF10**) | ☐<br>☐<br>☐ |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Bisher erreichtes Deutsch-Sprachniveau | ☐ A2 | ☐ B1 | ☐ B2 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| BEGINN: | | | |
| Name (last name, nom de famille) | Vorname (first name, prénom) | | |
| Geburtstag (date of birth, date de naissance) | Geburtsort (place of birth, lieu de naissance) | | |
| Geburtsland (country of birth, pays de naissance) | Religion | weiblich ♀<br>männlich ♂ | ☐<br>☐ |
| Straße (address, adrésse) | | Nationalität (nationality,nationalité) | |
| Postleitzahl (code postal) | Wohnort (place of living, résidence) | | |
| Telefon | Handy | E-Mail-Adresse | |

## Betreuungsperson

| | | |
|---|---|---|
| Name | Vorname | |
| Betreuungsperson im Auftrag von: | | |
| Telefon | Handy | E-Mail-Adresse |

## Gesetzliche/r Vertreter/in (bei unter 18-jährigen)

| | | | |
|---|---|---|---|
| Name | Vorname | Mutter ☐ | Vater ☐ |
| Straße | Postleitzahl | Ort | |
| Telefon | Handy | E-Mail-Adresse | |

## Bisheriger Schulbesuch

| Name der Schule, Ort | von… bis… |
|---|---|
| | |
| | |

| | |
|---|---|
| Ich habe bereits einen Hauptschulabschluss | ☐ |
| Ich werde vorauss. an meiner jetzigen Schule den HA erreichen | ☐ |
| Ich werde vorauss. den HA nicht erreichen | ☐ |

## Sprachkenntnisse

| | |
|---|---|
| Englisch : | Von Klasse_____bis Klasse_____ |
| Sonstige Sprachen: | |

Der Anmeldung ist das letzte Halbjahreszeugnis (Kopie) und der Lebenslauf beizufügen.
**Das maßgebende Jahres- bzw. Abschlusszeugnis ist baldmöglichst nachzureichen.**

**Ort, Datum:** _____

**Unterschriften:** _____ _____
Bewerber gesetzl. Vertreter