



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

Tel.: 07541 7003-330  
 Fax: 07541 7003-329  
 E-Mail: [info@cds-fn.de](mailto:info@cds-fn.de)  
 Homepage: [www.cds-fn.de](http://www.cds-fn.de)

## ANMELDUNG | *Registration*

zum Besuch des...

- Vorqualifizierungsjahres Arbeit/Beruf (**VAB**):
- Vorqualifizierungsjahres Arbeit/Beruf (ohne Deutschkenntnisse) (**VAB-O**):
- Vorqualifizierungsjahres Arbeit/Beruf (Kooperation Förderschulen) (**KF10**)

Bisher erreichtes Deutsch-Sprachniveau	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> B2
--	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

### Personenbezogene Daten | *Personal Data*

Name ( <i>last name</i> )	Vorname ( <i>first name</i> )	
Geburtsdatum ( <i>date of birth</i> )	Geburtsort/-land ( <i>place/country of birth</i> )	
Straße ( <i>address</i> )		
Postleitzahl ( <i>code postal</i> )	Wohnort ( <i>place of living</i> )	
Telefon	Handy	E-Mail

### Gesetzliche/r Vertreter/in) / Betreuungsperson | *Legal Representative / caregiver*

Name ( <i>last name</i> )	Vorname ( <i>first name</i> )	
Straße ( <i>address</i> )		
Postleitzahl ( <i>code postal</i> )	Wohnort ( <i>place of living</i> )	
Telefon	Handy	E-Mail

### Zuletzt Besuchte Schule | *last attended school*

Name der Schule	Ort und Land	von...	bis....
<input type="checkbox"/> Ich habe bereits einen Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/> Ich werde vorauss. an meiner jetzigen Schule den HA erreichen	<input type="checkbox"/> Ich werde vorauss. den HA nicht erreichen	

### Englischkenntnisse | *english skills*

Englisch :	Von Klasse _____ bis Klasse _____
------------	-----------------------------------

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

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschriften:** \_\_\_\_\_

Bewerber

gesetzl. Vertreter