Vogelsbergschule Lauterbach
Berufliches Schulzentrum des Vogelsbergkreises
Lindenstraße 115 • 36341 Lauterbach
Tel.: 06641/6554-0 Fax: 06641/6554-44
E-Mail: info@vogelsbergschule.de
Internet: www.vogelsbergschule.de

Anmeldung
Zur Aufnahme in das Sprachförderkonzept **InteA**
(Integration und Abschluss)

Name: _____ **Vorname:** _____

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Geburtsdatum: _____

Geburtsort und -land: _____

Zuzug nach Deutschland: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Familiensprache: _____

Religion: _____

Nachweis Masernschutz: ☐ ja ☐ nein (Nachweis bitte vorlegen)

Straße u. Nummer _____

PLZ/Ort/Ortsteil: _____

Telefon mit Vorwahl: _____

E-Mail: _____

Erziehungsberechtigte / Ansprechperson bei vollj. Schülerinnen/Schülern

Name: _____ Vorname: _____

Straße u. HausNr:_____ Tel.:_____

PLZ/Ort/Ortsteil: _____

E-Mail Adresse: _____

Vorherige Schule:

Name: _____

PLZ u. Ort:_____

Schulform:_____ Klassenstufe: _____

Besuch der Schule: vom _____ bis _____

Evtl. Schulabschluss: _____

_____

Ort, Datum (Unterschrift der Erziehungsberechtigten bzw. des/der vollj. Schülers/Schülerin)