



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: _____

Straße u. Nummer: _____

PLZ und Wohnort: _____

Telefon mit Vorwahl: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Daten Erziehungsberechtigte/Ansprechperson bei vollj. Schülerinnen/Schülern

Name: _____ Vorname: _____

Straße u. Haus-Nr.: _____ Tel.: _____

Email-Adresse: _____

PLZ/Ort/Ortsteil: _____

Vorherige Schule:

Name: _____

PLZ und Ort: _____

Schulform: _____ Klassenstufe: _____

Besuch der Schule: vom _____ bis _____

Evtl. Schulabschluss: _____

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

