

Aufnahmeantrag Подати заявку на вступ

Vorqualifizierungsjahr Arbeit und Beruf mit dem Schwerpunkt Erwerb von Deutschkenntnissen (VABO)

Antragsteller		Заявник/ Учень/ Школярка	
Familienname Прізвище	Vorname Ім'я	Geschlecht Стать	
		<input type="checkbox"/> männlich чоловічий <input type="checkbox"/> weiblich жіночий	
Geburtsdatum Дата народження	Geburtsort Місце народження	Geburtsland Країна народження	Konfession Найменування
Straße Вулиця		Nr. Число	PLZ Поштовий індекс
			Wohnort Проживання
Ortsteil Район	Landkreis Повіт	Staatsangehörigkeit Національності	Muttersprache Рідна мова
Telefon Телефон		E-Mail Е-Майк	

Erziehungsberechtigte / Vormund (Bei unter 18-Jährigen) Охоронець/ Родитель

Name Прізвище		Vorname Ім'я	
<input type="checkbox"/> Vater Батько	<input type="checkbox"/> Mutter Мати	<input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigte Охоронець/ Родитель	
Straße Вулиця	Nr. Число	Telefon privat Телефон	
PLZ Поштовий індекс	Wohnort Проживання	Ortsteil Район	E-Mail Е-Майк
In Deutschland seit в Німеччині з тих пір	Lateinisch alphabetisiert Латинська алфавітна	Krankheiten Захворювань	
	<input type="checkbox"/> ja Так <input type="checkbox"/> nein Ні		
Bisheriger Schulbesuch/Schuljahre Відвідування попередньої школи			

Zuständige Sozialarbeiter/in: (Bitte immer ausfüllen!) відповідальний соціальний працівник

Name Прізвище		Vorname Ім'я	
Straße Вулиця	Nr. Число	Telefon privat Телефон	
PLZ Поштовий індекс	Wohnort Проживання	E-Mail Е-Майк	

Ich bin damit einverstanden, dass die mit diesem Antrag erhobenen Daten von der Schule für das Bewerber- und Aufnahmeverfahren gemäß den gesetzlichen Bestimmungen verarbeitet werden dürfen.

Datum	Unterschrift des Bewerbers	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters/Ansprechpartners
Дата	Підпис заявника/ Учень/ Школярка	Підпис законного представника