

**Berufliches Schulzentrum Hechingen**  
Am Schlossberg 7  
72379 Hechingen

Tel: 07471 / 9300 0309  
Fax: 07471 / 9300 0304  
Internet: bsz-hechingen.de

Anmeldeformular für das  
**Vorqualifizierungsjahr Arbeit/Beruf ohne Deutschkenntnisse (VABO)**  
(Sprachförderklasse)

Für Schüler ab 15 Jahre  
Bitte auf Deutsch oder Englisch ausfüllen

Name:

Vorname:

Geschlecht:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Telefon:

PLZ / Ort:

Straße / Hausnummer:

E-Mail:

Aus welchem Land kommen Sie?

Nationalität:

Welche Sprachen sprechen Sie?

Religion:

In welchen Sprachen können Sie schreiben?

Wie viele Jahre haben Sie bereits die Schule besucht?

Besuchte Schularten:

Haben Sie eine Schule besucht, die zum Studium berechtigt?

ja  nein

Haben Sie bereits in Deutschland eine Schule besucht?

ja  nein

*Bitte das Blatt wenden*

**Haben Sie einen Ansprechpartner (z.B. Verwandter, Sozialarbeiter, Freund), der Deutsch spricht und Sie unterstützt?**

Name, Vorname

Straße, Nr.:

Postleitzahl, Ort:

Email/Fax:

**Aufenthaltsgenehmigung (muss nachgewiesen werden)**

Art der Aufenthaltsgenehmigung:

Asylbewerber?  ja  nein

Anerkannter Asylbewerber?  ja  nein

**Erziehungsberechtigter:**

Name, Vorname:

Straße, Nr:

PLZ, Ort:

Telefon, Email:

**Hinweis:** Als Erziehungsberechtigter (Vater/Mutter/gesetzlicher Vertreter) bin ich einverstanden, dass die Daten von der Schule erhoben und gespeichert werden. Diese Daten werden ausschließlich zum Zwecke der Planung von Schulklassen verwendet.

**Ort:**

**Datum:**

**Unterschrift des Schülers:**

**Unterschrift des Erziehungsberechtigten:**

Als Schule wollen wir unsere vielfältigen Aktivitäten medial präsentieren und auf unserer Schulhomepage, in Schülerzeitungen und Broschüren sowie in der Tageszeitung darstellen. Aus rechtlichen Gründen ist hierzu grundsätzlich Ihre Einwilligung erforderlich.  
Ich bin damit einverstanden, dass Bildaufnahmen von mir veröffentlicht werden.

**Datum, Unterschrift**