



Vorqualifizierungsjahr

VABO

Anmeldung Schuljahr:

Mit dem Anmeldeformular ist eine beglaubigte Abschrift **oder** Kopie des letzten Zeugnisses abzugeben.

Bewerber (Schüler/in):

| | |
|---|--|
| Name | Vorname |
| Geburtstag | Geburtsort |
| Muttersprache | |
| PLZ, Ort, Straße, Nummer | |
| Telefon mit Vorwahl | E-Mail |
| Kontaktperson mit deutschen Sprachkenntnissen | |
| Ziele in Deutschland | <input type="radio"/> Schule oder <input type="radio"/> Ausbildung oder <input type="radio"/> Studium (Universität) oder <input type="radio"/> Arbeit |

Schuldaten: (Name und Ort der zuletzt besuchten Schule)

| | |
|--------------------------|--|
| Schule | Schulort |
| Schuljahre (insgesamt) | erreichter Abschluss |
| weitere Sprachkenntnisse | |
| Zeugnisse vorhanden | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> nein |

Berufliche Erfahrung

| | | |
|----------------------|-----|-----|
| Berufliche Tätigkeit | von | bis |
|----------------------|-----|-----|



Erziehungsberechtigte

| | |
|---|--|
| Name (Mutter) | Vorname (Mutter) |
| Name (Vater) | Vorname (Vater) |
| Name (gesetzliche/r/* Vertreter/in/*) | Vorname (gesetzliche/r/* Vertreter/in/*) |
| Muttersprache | weitere Sprachkenntnisse |
| PLZ, Ort, Straße, Nummer | |
| Telefon mit Vorwahl | E-Mail |
| berufliche Erfahrung | |
| Kontaktperson mit deutschen Sprachkenntnissen | |
| Ort, Datum | |
| Unterschrift Bewerber/in | Unterschrift Erziehungsberechtigte/r |

Anschrift der Schule:

Philipp-Matthäus-Hahn-Schule
Gewerbliches Schulzentrum Balingen
Jakob-Beutter-Str. 15
72336 Balingen

Tel.: 07433 – 938-801
Fax.: 07433 – 938-804
E-mail: e.galvas@gsz-bl.de
<http://www.gsz-zak.de>