



передкваліфікаційний рік

VABO

Anmeldung / реєстрація

Schuljahr / навчальний рік:

Засвідчену копію останнього сертифіката необхідно надати разом із реєстраційною формою.

студент:	
Name / прізвище	Vorname / Ім'я
Geburtstag / дата народження	Geburtsort / Місце народження
Muttersprache / рідна мова	Masernimpfung / Вакцинація проти кору <input type="radio"/> Ja / Так <input type="radio"/> Nein / ні
PLZ, Ort, Straße, Nummer / адреса (Поштовий індекс, місто, вулиця, номер)	
Telefon mit Vorwahl / Телефон з кодом країни	E-Mail / електронна пошта
Kontaktperson mit deutschen Sprachkenntnissen / Контактна особа зі знанням німецької мови	
Ziele in Deutschland / напрямки в Німеччині	<input type="radio"/> Schule oder / школа або <input type="radio"/> Ausbildung oder / освіти або <input type="radio"/> Studium (Universität) oder / Навчання (університет) або <input type="radio"/> Arbeit / працювати
Schuldaten: (Name und Ort der zuletzt besuchten Schule) / Дані української школи: (назва та місцезнаходження останньої школи, яку відвідували)	
Schule / Школа	Schulort / розташування школи
Schuljahre (insgesamt) / шкільні роки (всього)	erreichter Abschluss / досягнута найвища кваліфікація
weitere Sprachkenntnisse / Додаткові мовні навички	
Zeugnisse vorhanden / доступні відгуки	<input type="radio"/> Ja / Так <input type="radio"/> Nein / ні
Berufliche Erfahrung / Професійний досвід	
Berufliche Tätigkeit / Професійна діяльність	Von / від bis / доки



Erziehungsberechtigte / законний опікун	
Name (Mutter) / прізвище (матері)	Vorname (Mutter) / ім'я (матері)
Name (Vater) / Прізвище (батька)	Vorname (Vater) / ім'я (батька)
Name (gesetzliche/r/* Vertreter/in/*) / Прізвище (законного представника)	Vorname (gesetzliche/r/* Vertreter/in/*) / ім'я (законного представника)
Muttersprache / рідна мова	weitere Sprachkenntnisse / Додаткові мовні навички
PLZ, Ort, Straße, Nummer / адреса (Поштовий індекс, місто, вулиця, номер)	
Telefon mit Vorwahl / Телефон з кодом країни	E-Mail / електронна пошта
berufliche Erfahrung / Професійний досвід	
Kontaktperson mit deutschen Sprachkenntnissen / Контактна особа зі знанням німецької мови	
Ort, Datum / Місце і дата	
Unterschrift Bewerber/in / Підпис Заявник	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r / Підпис законного опікуна
Anschrift der Schule / Адреса школи:	
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 Секретар зі знанням російської мови : Frau Galvas