

(Schuljahr _____)

Berufliche Schule
des Kreises Ostholstein in Oldenburg



Anmeldung zum Ausbildungsvorbereitenden Jahr Deutsch als Zweitsprache (DAZ) (für Jugendliche ohne Ausbildungsverhältnis)

Ausbildungsvorbereitendes Jahr, Kremsdorfer Weg 31, 23758 Oldenburg
Tel. 04361-9080 Fax 04361-908118 e-mail : buero@bbs-old.de

Rechtsgrundlage für die Erhebung und Verarbeitung dieser Daten sind §§ 30 ff. SchulG; der Datenschutz ist gewährleistet.

Bewerberin / Bewerber

Nachname: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort

Geburtstag: _____ Staatsangehörigkeit: _____ Geburtsland: _____

(Jahr des Zuzuges nach Deutschland: _____ Sprache im Geburtsland: _____)

Telefon: _____ Handy: _____

Mail: _____

Zuletzt besuchte Schule im Heimatland / in Deutschland: _____

Entlassung aus Klasse: _____ Kein Schulbesuch

Ort / Datum

Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers

Gesetzliche Vertreterin/Betreuerin / Gesetzlicher Vertreter/Betreuer (entfällt bei volljährigen Bewerberinnen / Bewerbern)

Nachname (n), Vorname (n): _____

Anschrift: _____
(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort, ggf. Telefon mit Vorwahl)

Telefon: _____

Einwilligungserklärung (bei volljährigen Bewerberinnen / Bewerbern *nicht* erforderlich)

Ich bin damit einverstanden, dass die Jugendliche / der Jugendliche das Ausbildungsvorbereitende Jahr besucht.

Ort / Datum

Unterschrift der / des gesetzlichen Vertreters

Nicht ausfüllen / für Vermerke der Schulleitung

Erfasst am /von	Aufnahme am	Warteplatz	abgelehnt	Sonstiges		