



Anmeldung von Asylbewerbern, Flüchtlingen und EU-Bürgern für eine Berufsintegrationsklasse für das Schuljahr 2024/25

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort/-land: _____

Religion: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Bisherige besuchte Maßnahmen in Deutschland:
(Bescheinigung beilegen)

Deutschkurs

Integrationskurs

Ich bin zur Zeit im Kurs: _____
seit: _____ Ende: _____

Folgende Maßnahme ist geplant: _____ ab: _____

**Eltern in Deutschland
(für Bewerber unter 18 Jahren):**

- ja
 nein

Namen: _____

Vornamen: _____

männlich

weiblich

Tel.-Nr. (Festnetz): _____

Tel.-Nr. (mobil): _____

seit wann in Deutschland: _____

Bisheriger Schulabschluss (evtl. Zeugnis):

Deutsch-Kenntnisse:

- keine
 wenig
 gut

Niveau: A1 A2 B1 (mit Bescheinigung)

Ansprechpartner (hauptamtlich) :

E-Mail: _____

Ansprechpartner (ehrenamtlich) :

E-Mail: _____

Name: _____

Tel.-Nr. _____

Name: _____

Tel.-Nr. _____

Hiermit melde ich mich für eine Berufsintegrationsklasse an.

Freising,

Freising,

Unterschrift Schülerin/Schüler

Unterschrift eines Erz.berechtigten/Betreuers