



**GESCHWISTER  
SCHOLL  
SCHULE** leutkirch

**BERUFLICHES  
KOMPETENZZENTRUM**  
Gewerbe · Pflege · Soziales · Technik

Öschweg 5  
88299 Leutkirch  
Fon 07561 9811-300  
Fax 07561 9811-318  
sekretariat@gss-leutkirch.de  
www.gss-leutkirch.de

# Anmeldung für das Schuljahr

Vorqualifizierungsjahr Arbeit/Beruf zum Erwerb von Deutschkenntnissen (VAB-O)

PDF-Formular bitte vollständig ausfüllen, anschließend ausdrucken und unterschrieben per Briefpost verschicken.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsort, Land

\_\_\_\_\_  
Geburtstag

\_\_\_\_\_  
Geschlecht (m, w)

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Religion

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname der Erziehungsberechtigten (soweit nicht volljährig)

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort, Teilort

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr. der Erziehungsberechtigten (soweit nicht volljährig)

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Mobil

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort der Erziehungsberechtigten (soweit nicht volljährig)

\_\_\_\_\_  
Kontaktperson (Telefon, E-Mail)

\_\_\_\_\_  
Telefon der Erziehungsberechtigten (soweit nicht volljährig)

in Deutschland seit:

Folgende Unterlagen liegen vor:

Ja

Nein

Deutschkenntnisse

Ja

Nein

• Passbild

• Abschlusszeugnis  
bisherige Schule

• Kopie  
Ausweisdokument oder  
Einreisedokument

Deutschunterricht seit: \_\_\_\_\_

Deutsch wo (z. B. VHS): \_\_\_\_\_

Lesen/Schreiben von deutschen Buchstaben

Ja

Nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bewerber/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigten