

# Kaufmännisches Berufsbildungszentrum Neunkirchen



Kaufmännisches  
Berufsbildungszentrum  
Neunkirchen

Unten am Steinwald, 66538 Neunkirchen  
Tel.: 06821 9228-0, Fax: 06821 9228-30  
E-Mail: info@kbbz-neunkirchen.de  
Homepage: www.kbbz-neunkirchen.de



## Anmeldung Flüchtlinge

I. Personenbezogene Daten		
	Schüler(in)	Betreuung/Vormund
Nachname:		
Vorname:		
Straße, Hausnummer:		
PLZ, Wohnort:		
Telefonnummer:		
Email:		
	zuständige Organisation:	

Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Geburtsland:	
Staatsangehörigkeit:	
Muttersprache:	
Einreisedatum:	
Status:	<input type="checkbox"/> unbegleitet, minderjährig <input type="checkbox"/> begleitetet, minderjährig
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Konfession:	<input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> sonstige: _____

II. Schulische Daten		
	allgemeinbildend	berufsbildend
zuletzt besuchte Schule:		
Zeugnisart:	<input type="checkbox"/> Abgangszeugnis <input type="checkbox"/> Abschlusszeugnis	<input type="checkbox"/> Abgangszeugnis <input type="checkbox"/> Abschlusszeugnis
Abgangsdatum:		

# Kaufmännisches Berufsbildungszentrum Neunkirchen



Kaufmännisches  
Berufsbildungszentrum  
Neunkirchen

Unten am Steinwald, 66538 Neunkirchen  
Tel.: 06821 9228-0, Fax: 06821 9228-30  
E-Mail: info@kbbz-neunkirchen.de  
Homepage: www.kbbz-neunkirchen.de



## Alphabetisierung (zutreffendes bitte ankreuzen):

Stufe	Bezeichnung	X
1	relativ gute Deutschkenntnisse	
2	mäßige Deutschkenntnisse	
3A	ohne Deutschkenntnisse – davon alphabetisiert in lateinischer Schrift und in der Schrift des Herkunftslandes	
3B	ohne Deutschkenntnisse – davon alphabetisiert in lateinischer Schrift aber nicht in der Schrift des Herkunftslandes	
3C	ohne Deutschkenntnisse – davon nicht alphabetisiert in lateinischer Schrift aber alphabetisiert in der Schrift des Herkunftslandes	
4	ohne Deutschkenntnisse – davon nicht alphabetisiert in lateinischer Schrift und nicht alphabetisiert in der Schrift des Herkunftslandes	

## Anmeldung für folgende Schulform (zutreffendes bitte ankreuzen):

Schulform	X	Aufnahme als Gastschüler	Aufnahme mit Berechtigung
Vorklasse			
Berufsgrundbildungsjahr			
Handelsschule			
Fachoberschule			
Berufliches Oberstufengymnasium Fachrichtung Wirtschaft			
Berufliches Oberstufengymnasium Fachrichtung Gesundheit und Soziales			

### Hinweis

Schulbescheinigungen werden nur für die Dauer von drei Monaten ausgestellt.

### Bestätigung

Ich habe mich an keiner anderen Schule angemeldet.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Information über Anmeldung:

- zuständiger Abteilungsleiter
- Klassenlehrer
- Frau Scheil
- Frau Karakuş
- Frau Theobald
- Herr Lück

### Schulinterne Daten (bitte nicht ausfüllen)

Vorlage Dokument Ausländerbehörde     Vorlage Ausweis     Vorlage Gesundheitsbescheinigung

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Austrittsdatum: \_\_\_\_\_