

Первичный регистрационный лист

<u>Данные ученика / ученицы</u>		
<u>Фамилия, Имя:</u>		<u>Дата:</u>
пол: (пожалуйста подчеркнуть)	w - женский	m - мужской
<u>Ответственное / уполномоченное лицо:</u>		
<u>адрес:</u>		
дата въезда:		
дата рождения:		
возраст:		
родной язык:		
<u>Знание немецкого языка:</u> (пожалуйста подчеркнуть)	да	нет
Посещение детского сада: (только для учеников начальной школы)	да	нет
Имеется ли школьное образование? (класс)	да	нет
Необходим ли переводчик?	да	нет
Заявление на перенесение округа обучения приложено? (при необходимости)	да	нет
<u>Примечания:</u> (особенности, на которые необходимо обратить внимание)		

Если у Вас возникли вопросы, обращайтесь по номеру: 07222-9169190
(по четвергам с 9 до 12 часов).

Пожалуйста вышлите этот формуляр по следующему адресу:
koordinierungsstelle-vkl@ssa-ra.kv.bwl.de