

Aufnahmeantrag für Vorqualifizierungsjahr Arbeit/Beruf:
mit Schwerpunkt Deutsch VAB-O

Hiermit möchte ich mich für das VAB-O in der Franz-König-Schule in Waiblingen anmelden:

- Frau** / Female / Femer / Signora / Madame/ مؤنث
 Herr / Male / Mashkel / Signor / Monsieur/ مذكر

Name: _____

(Surname / Emer / Cognome / Nom / العائلة اسم)

Vorname: _____

(First name / Mbiemer / Nome / Prénom/ اسم الأول)

Geburtsdatum: _____

(Date of birth / Dat lindja / Nato/a il / Date de naissance / الولادة تاريخ)

Geburtsort: _____

(Place of birth / Vendi i linde / Luogo di nascita / Lien de naissance / مكان الولادة)

Strasse: _____

(Street / Ruga / Via / Rue / الشارع)

PLZ und Wohnort: _____

(Adress / Venbanimi / Indirizzo / Code postal / بريد و المنظر / رقم)

Telefon: _____

(Phone / Telefono / Téléphone / الهاتف ف)

Staatsangehörigkeit: _____

(Nationality / Nenstezija / Cittadinanza / Nationalité / الجنسية)

Muttersprache: _____

(Mother tongue/ Madre lingua / gjua e shtetit te juaj / Langue maternelle / اللغة)

In Deutschland seit: _____

(In Germany since / Ne gjermani prej / In Germanica dal / En Allemagne depuis / موجود في الماني / من تاريخ)

Familienstand: _____

(Marital status / Imartum-i Pa Martum / Stato civile / Situation de famille / العائلي الوضع)

Religionszugehörigkeit: _____

(Religious confession / Feja / Confessione / Appartenance confessionnelle / الدين)



**Franz-
König-
Schule**

(Private Berufsfachschule
berufsvorbereitend)

Caritas-Roncalli Waiblingen

Telefon: 07151/209480-0
Telefax: 07151/209480-9
fks@caritas-ludwigsburg-waiblingen-
enz.de

Dieselstr 11
71332 Waiblingen
www.caritas-waiblingen.de

Rechtsträger
Caritasverband der Diözese
Rottenburg-Stuttgart e.V.
Caritas-Region Ludwigsburg-
Waiblingen - Enz

Gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen

(Legal guardian / përfaqësuesi ligio / rappresentante legale per minori / Représentant legal pour le mineurs / ال قانوڤي / القانوني للقا صرين ممثّل)

Vater / Father / Baba / Padre / Père/ الاب

Mutter / Mother / Nana / Madre / Mère/ الامّ

Bezugsperson / Contact person / Tutore / Personne de référence/ الشخص المرجعي

Betreuer / Guardian / Tutore / Le conseiller/ مقدم الرعاية

Name: _____

(Surname / Emeri / Cognome / Nom / اسم العائلة)

Vorname: _____

(First name / Mbiemeri / Nome / Prénom / اسم الاول)

Strasse: _____

(Street / Ruga / Via / Rue / الشارع)

PLZ / Ort: _____

(Adress / Venbanimi / Indirizzo / Code postal / رقم البريد / المنطقة)

Telefon: _____

(Phone / Telefono / Téléphone / الهاتف)

Besuchte Schulen:

(Attended schools / Shkollen qu keni Bah / Percorso scolastico / Visit l'ècole / المدارس التي تمت زيارتها)

Von (From / Prei / Dal / De / من)	Bis (To / Deri / Al / À / الى /)	Name der Schule (School / Emri shkollës / Scuola / Le nom de l'ècole / اسم المدرسة /)	Ort (Place / Veni / Paese / Quitter l'ècole / المنطقة)

Schulabschluss:

(Graduation / E keini Mature e kryne/ Diploma scolastico / Le diplôme scolaire / التخرّج من المدرسة)

Wenn ja, in welchem Land: _____

(If so, in which country / Nese po, ne cidhin shtet / Se si, in quale paese / Du quel pays)

Nein / No / Jo / No / Non / كلاً

Bitte legen Sie folgende Unterlagen bei:

(Please present the following documents / Ju lutum keto Dokumenta mej prue / Alleghi i seguenti documenti / Veuillez vous joindre les documents suivants / يرجى وضع الوثائق المطلوبة)

1. Kopien vom letzten Halbjahreszeugnis oder Abgangszeugnis

*(copy of certificate / Diftesa e shkolles te fundit / Ultima pagella / Copie du diplome scolaire /
(صورة عن شهادة من منذ تصف العام الماضي او شهادة اخرى)*

2. Lebenslauf

1. (curriculum vitae / biografija e juaj / Curriculum / Curriculum vitae / يَمَسِيرَة الذات)

3. Lichtbild

(Photo / Nje foto te juaj / Foto / Photo d'identite' / صورة شمسية)

4. Kopie Ausweis

*(ID Card Copy / Nje kopje te pasaportit te juaj / Copia carla d' identita /
Copie de la carte d'identite' / صورة عن جواز السفر الهوية)*

Ort, Datum

Unterschrift Schüler / in

Unterschrift gesetzlicher Vertreter