

Teilnehmerbogen

Welchen Abschluss möchten Sie bei uns machen? Bitte kreuzen Sie an:

☐ Berufsreife (9te Klasse)

☐ Sekundarabschluss I (10te Klasse)

Name, Vorname:	
Geburtsdatum –ort:	
Staatsangehörigkeit:	
Adresse:	
E-Mail:	
Mobil-Nummer:	

Letzte besuchte Schule:	
Erreichter Schulabschluss (Jahr des Abschlusses):	
Ausbildung: Von wann bis wann? Welcher Beruf? Abgeschlossen?	
Fremdsprachenkenntnisse:	

Haben Sie bereits schon einmal einen Kurs zum nachträglichen Erwerb eines Schulabschlusses besucht?	Wo? Wann? Wie lange? Waren Sie zur Abschlussprüfung angemeldet?
--	--