



Antrag auf Aufnahme in den Kurs „Schulversuch“

Name	
Vorname	
Geschlecht (männlich/weiblich)	
geboren am (z.B. 13.03.1975)	
Geburtsort	
Straße/Hausnummer	
Postleitzahl	
Ort	
E-Mail-Adresse	
Telefonnummer	
Staatsangehörigkeit	
Geburtsland	
Muttersprache	
Schulabschluss	
Einreisedatum (z.B. 01.01.2016)	
Aufenthaltsstatus (Bitte Nachweis beifügen.)	
Deutschkenntnisse Niveau-Stufe (Bitte Nachweis beifügen.)	
Berlin, den	
Unterschrift:	