

Abendrealschule Darmstadt an der Wilhelm-Leuschner-Schule

Bessunger Straße 195 - 64295 Darmstadt

Anmeldung an der Abendrealschule Darmstadt

Hiermit melde ich mich zum Besuch der Abendrealschule zum 1. Aug. 20__

1. Febr. 20__ an.

Name, Vorname: _____

Straße mit Hausnummer: _____

PLZ und Wohnort: _____

Tel.: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Familienstand: _____

Seit wann in Deutschland: _____ Aufenthaltsgenehmigung bis: _____

Falls erforderlich, Erziehungsberechtigte mit Anschrift und Telefon:

Letzter Schulbesuch: _____

Hauptschulabschluss: ja / nein, wenn ja am: _____

Abgeschlossene Berufsausbildung: ja / nein, wenn ja am: _____

Bisheriger Schulunterricht in Fremdsprachen (insbesondere Englisch):

Berufliche / erwerbliche Tätigkeiten:

Jetzige Arbeitsstelle: _____ als _____

Tägliche Arbeitszeit: _____

Ort, Datum

Unterschrift des/der Studierenden

Unterschrift Erziehungsberechtigter,
falls erforderlich

3 Anlagen

Aktueller tabellarischer Lebenslauf mit Passbild

Abschluss- oder Abgangszeugnis bzw. letzte Schulzeugnisse in Kopie

Personalausweis, Reisepass oder Aufenthaltsgenehmigung in Kopie