

BEWERBUNGSBOGEN für Klasse 9/10 - Nichtmuttersprachler -

Schule des Zweiten Bildungsweges Cottbus
Joliot-Curie-Straße 10
03050 Cottbus



Schule des
Zweiten Bildungsweges

Bitte alle Fragen beantworten und Zutreffendes ankreuzen.
Eine Bearbeitung der Bewerbung erfolgt erst bei Vollständigkeit.

Bewerbung für: Vorkurs **(Beginn nur zum 2. Schulhalbjahr möglich)** Klasse 9 Klasse 10

Persönliche Angaben

Name: _____ Vorname: _____ männlich weiblich diverse

| | | | | |
|---------------|----------------------|-------------------|----------------------------|---|
| Geburtsdatum: | Staatsangehörigkeit: | Geburtsort/-land: | Einreise nach Deutschland: | Anzahl eigener Kinder im Haushalt: |
| | | | | |

Wohnanschrift:

| | |
|----------------|-----------------|
| Straße: _____ | PLZ, Ort: _____ |
| Telefon: _____ | E-Mail: _____ |

Schulbesuch im Heimatland bzw. Deutschland / bisher erreichter Schulabschluss

Haben Sie eine Schule besucht? ja im Heimatland in Deutschland
 nein

Haben Sie einen Schulabschluss? ja nein

Haben Sie eine Anerkennung Ihres ausländischen Schulabschlusses durch ein staatliches Schulamt? ja nein

Wenn ja, welcher Abschluss wurde erreicht? _____

Angaben zu Fremdsprachen

Sprachkursniveau Deutsch, wann abgeschlossen

| | |
|-----------------------|-----------------------------------|
| 1. Fremdsprache _____ | <input type="checkbox"/> A2 _____ |
| 2. Fremdsprache _____ | <input type="checkbox"/> B1 _____ |

Angaben zu einer 6 monatigen Berufstätigkeit

Erwerbstätigkeit nicht erlaubt Erwerbstätigkeit/Beschäftigung mit Erlaubnis möglich

6 monatige Berufstätigkeit erfüllt Nachweise liegen der Bewerbung bei? ja nein

Welchen Status besitzen Sie zum Zeitpunkt Ihrer Bewerbung?

Asylbewerber Flüchtling Ausländer

Angaben zum Status (siehe Ausweis):

Aufenthaltsgestattung Aufenthaltserlaubnis Duldung Niederlassungserlaubnis

Ansprechpartner, Betreuer, betreuende Institution (Angaben gelten als Schweigepflichtentbindung. Nur den angegebenen Personen wird Auskunft durch die SZBW Cottbus erteilt):

| | |
|-----------------------|--|
| Name/Institution: | |
| Anschrift: | |
| Telefonnummer/E-Mail: | |

Änderungen meiner Angaben teile ich der Schule des Zweiten Bildungsweges Cottbus umgehend mit.

Datum: _____ Unterschrift: _____