

VABO – Sprachförderklasse

Vorqualifizierungsjahr Arbeit/Beruf mit Sprachförderung



Prijava

Prijava u razred za učenje njemačkog jezika VABO za 15-godišnje, 16-godišnje i 17-godišnje učenike.
Anmeldung zur Sprachförderklasse VABO für 15-jährige, 16-jährige und 17-jährige Schüler

Važno: upitnik se mora ispuniti na njemačkom (ili engleskom) jeziku!
Der Fragebogen muss auf Deutsch oder Englisch ausgefüllt werden!

Molimo da pošaljete ovaj Upitnik u:

Bitte senden Sie den Fragebogen an:

Oscar-Walcker-Schule, Römerhügelweg 53, 71636 Ludwigsburg

Mail: sekretariat@ows-lb.de, Telefon: 07141 – 4449 101



Bosnisch

1. Podaci o učeniku

1. Angaben zum Schüler

Prezime Ime
Nachname Vorname

Datum rođenja Mjesto rođenja
Geburtsdatum Geburtsort

Državljanstvo Vjeroispovijest
Staatsangehörigkeit Religion

Iz koje zemlje dolaziš?
Aus welchem Land kommst Du?

Koje jezike govoriš?
Welche Sprachen sprichst Du?

Na kojem jeziku znaš pisati?
In welcher Sprache kannst Du schreiben?

Koliko godina si već pohađao školu?
Wie viele Jahre hast Du bereits die Schule besucht?

Vrste škola koje si pohađao:
Besuchte Schularten:

Jesi li pohađao neku školu, koja omogućava studiranje? DA / NE
Hast Du eine Schule besucht, die zum Studium berechtigt? ja / nein

Jesi li već u Njemačkoj pohađao školu? DA / NE
Hast Du bereits in Deutschland eine Schule besucht? ja / nein

2. Adresa učenika

2. Anschrift des Schülers

Ulica, broj
Straße, Hausnummer

Poštanski broj, Mjesto
Postleitzahl, Ort

Telefon Telefaks
Telefon Fax

E-mail
E-Mail

Stand: September 2016

3. Imaš li neko kontaktno lice (npr. rođak, socijalni radnik, komšija, prijatelj ...), koja govori njemački jezik i pomaže ti?

3. Hast Du eine Ansprechperson (z. B. Verwandter, Sozialarbeiter, Nachbar, Freund), die Deutsch spricht und Dich unterstützt?

Prezime Ime
 Nachname Vorname

Ulica, broj
 Straße, Hausnummer

Poštanski broj, Mjesto
 Postleitzahl, Ort

Telefon Telefaks
 Telefon Fax

E-mail
 E-Mail

4. Boravišna dozvola (mora se dokazati)

4. Aufenthaltsgenehmigung (muss nachgewiesen werden)

Vrsta boravišne dozvole
 Art der Aufenthaltsgenehmigung

Tražilac azila DA / NE
 Asylbewerber ja / nein

Azilant DA / NE
 Anerkannter Asylbewerber ja / nein

5. Odgojitelj (otac/majka ili zakonski zastupnik)

(Ovi podaci potrebni su samo, ako učenik i odgojitelj ne žive zajedno)

5. Erziehungsberechtigter (Vater / Mutter oder gesetzlicher Vertreter)
 (Angaben nur notwendig, wenn Erziehungsberechtigter und Jugendlicher nicht zusammenleben)

Prezime Ime
 Nachname Vorname

Ulica, broj
 Straße, Hausnummer

Poštanski broj, Mjesto
 Postleitzahl, Ort

Telefon Telefaks
 Telefon Fax

E-mail
 E-Mail

Uputstvo: kao odgojitelj (otac/majka ili zakonski zastupnik) sam saglasan sa tim, da škola upiše i pohrani ove podatke. Ti podaci se koriste isključivo u svrhu planiranja školskih razreda. Želimo da Vam napomenemo, da Vi ovu saglasnost možete i odbiti ili opozvati.

Hinweis: Als Erziehungsberechtigter (Vater/Mutter oder gesetzlicher Vertreter) bin ich damit einverstanden, dass die Daten von der Schule erhoben und gespeichert werden. Diese Daten werden ausschließlich zum Zwecke der Planung von Schulklassen verwendet. **Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass Sie die Einwilligung auch verweigern oder widerrufen können.**

Mjesto Datum
 Ort Datum

Potpis učenika
 Unterschrift des Schülers

Potpis odgojitelja
 Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

Iz razloga bolje čitkosti se koristi oblik za muški rod. Navodi se uvijek odnose na oba spola.
 Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird die männliche Form verwendet. Die Ausführungen beziehen sich stets auf beide Geschlechter.