

I-B-A Integrations-Brücken-Angebot

Anmeldung

Anmeldedatum	
Datum Gespräch	
Aufnahmedatum	

Schülerpersonalien

Name		Vorname	
Strasse		Nummer	
PLZ		Ort	
Telefon		Email	
Geburtsdatum		Heimatort	
Nationalität		Religion	

Eltern

Name Vater		Ledigname Mutter	
Vorname		Vorname	
Beruf		Beruf	
Adresse		Adresse	
Telefon Privat		Telefon Privat	
Natel		Natel	
Email		Email	

Gesetzlicher Vertreter

Vater Mutter beide

Besuchte Schulen

	Name	Jahre
Im Heimatland		
In der Schweiz		

Weitere Informationen

Einreise in die CH		Aufenthaltsbewilligung	
--------------------	--	------------------------	--

Deutschkenntnisse keine wenig verständigen