

vhs Landkreis Konstanz e. V.

Theodor-Hanloser-Str. 19, 78224 Singen Tel. 07731 9581-0

singen@vhs-landkreis-konstanz.de (Stand: Aug. 2023)

Vorbereitungskurs zum Erwerb des Hauptschulabschlusses **Anmeldung**

| Personalien: | | |
|---|-------------------------|----------------|
| Name | Vorname | |
| Straße | PLZ / Stadt | |
| Geburtsdatum | Geburtsort | |
| Telefonnummer | E-Mail | |
| Schulbildung: | | |
| Schule (Name der Schule; Schulart) | Schulbesuch von bis | bis zur Klasse |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Englischkenntnisse: | | |
| ☐ Ich habe <u>keine</u> Englischkenntnisse. | | |
| □ Ich kann Englisch. | | |
| ☐ Ich habe Englisch in der Schule | e gelernt. | |
| Anzahl der Schuljahre | | _ |
| | | |
| ☐ Ich habe Englisch auf andere A | art und vveise geiernt. | |
| | | _ |
| Prüfung? | | _ |
| Berufsausbildung: | | |
| Ausbildungsberuf | | |
| Abschluss | | |
| Ausbildungszeit von bis | | |

| Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an und unterschre | iben Sie unten: |
|---|--|
| Hiermit melde ich mich verbindlich für den Vorbeschulabschlusses der vhs Landkreis Konstanz e.V. ar | <u> </u> |
| ☐ Ich habe die "Informationen kompakt" zum Vorbereitur verstanden. | ngskurs (s. gesondertes Blatt) gelesen und |
| ☐ Ich habe noch keinen Hauptschulabschluss oder einer gleichgestellt oder höher anzusiedeln ist. | n Abschluss, der dem Hauptschulabschluss |
| Ja, ich bin damit einverstanden, dass meine personer-durchführung und -abrechnung erhoben, verarbeitet und kann jederzeit und ohne Nachteile widerrufen werden. Meden ohne Einschränkung gewährleistet. Es erfolgt keine Üim Rahmen der Kursdurchführung und zur Anmeldung für Lehrerinnen der Klasse, prüfende Stellen, das Staatliche | genutzt werden dürfen. Diese Einwilligung eine datenschutzrechtlichen Belange wer- Übermittlung meiner Daten an Dritte, außer die Schulfremdenprüfung, z.B. an Lehrer / |
| ☐ Ja, ich möchte, dass die vhs Landkreis Konstanz e.V. Angebote informiert, z.B. über den Newsletter. Diese Einv Telefon oder E-Mail widerrufen. | • |
| ☐ Ich versichere, dass ich alle Angaben vollständig und | wahrheitsgemäß gemacht habe. |
| , den | |
| (Ort) (Datum) | (Unterschrift Kursteilnehmer/in; bzw. eines Erziehungsberechtigten, wenn Sie noch nicht 18. Jahre alt sind) |