**VABO – Sprachförderklasse**

**Vorqualifizierungsjahr Arbeit/Beruf mit Sprachförderung**

Spanisch

**Inscripción**

Inscripción a la clase de apoyo lingüístico VABO para alumnos de 15, 16 y 17 años

*Anmeldung zur Sprachförderklasse VABO für 15-jährige, 16-jährige und 17-jährige Schüler*

**¡Importante!** El cuestionario debe ser rellenado en alemán (o en inglés).

*Der Fragebogen muss auf Deutsch oder Englisch ausgefüllt werden!*

**Por favor, envíe el cuestionario a:**

*Bitte senden Sie den Fragebogen an:* Peter-Bruckmann-Schule, Alfred-Finkbeiner-Straße 2, 74072 Heilbronn

Mail: [info@pbs-hn.de](mailto:info@pbs-hn.de), Telefon: 07131 39043-300

1. Datos del alumno

*1. Angaben zum Schüler*

Apellido ... ………………………………….…………… Nombre .…………………………………………...

*Nachname* *Vorname*

Fecha de nacimiento …………………………..……… Lugar de nacimiento …………..…………...…….

*Geburtsdatum* *Geburtsort*

Nacionalidad ……………………………………….…... Religión …………………..…………...…………..

*Staatsangehörigkeit* *Religion*

¿De qué país eres? ……………………..………………………………………………………………………..

*Aus welchem Land kommst Du?*

¿Qué idiomas hablas? ……………………………………………………………………………………………

*Welche Sprachen sprichst Du?*

¿En qué idioma sabes escribir? ………………….……………………………………………………………..

*In welcher Sprache kannst Du schreiben?*

¿Durante cuántos años has ido ya al colegio? …………...…………………………………………………...

*Wie viele Jahre hast Du bereits die Schule besucht?*

A qué tipo de colegio/s has asistido: ….………………………………………………………………………...

*Besuchte Schularten:*

¿Has asistida a una formación que te habilita para cursar estudios superiores? SÍ / NO

*Hast Du eine Schule besucht, die zum Studium berechtigt? ja / nein*

¿Has ido ya en Alemania al colegio? SÍ / NO

*Hast Du bereits in Deutschland eine Schule besucht? ja / nein*

2. Dirección del alumno

*2. Anschrift des Schülers*

Calle, número de la calle ………………………………….…………………………………..…………………

*Straße, Hausnummer*

Código postal, Ciudad ………………………………………………..……………………………..……………

*Postleitzahl, Wohnort*

Teléfono ….………………………………………………… Fax …………...…………………………………

Stand: Mai 2017

*Telefon Fax*

Correo electrónico ………………………………………………………………………………………………...

*E-Mail*

3. ¿Conoces a alguna persona de confianza (p. ej. familiar, asistente social, vecino,  
amigo …) que hable alemán y te ayude a desenvolverte mejor en Alemania?

*3. Hast Du eine Ansprechperson (z. B. Verwandter, Sozialarbeiter, Nachbar, Freund),*

*die Deutsch spricht und Dich unterstützt?*

Apellido ... ……………………………………………… Nombre .…………………………………………...

*Nachname* *Vorname*

Calle, número de la calle ………………………………….…………………………………..…………………

*Straße, Hausnummer*

Código postal, Ciudad …………………………………………………..…………………………..……………

*Postleitzahl, Wohnort*

Teléfono ….………………………………………………… Fax …………...…………………………………

*Telefon Fax*

Correo electrónico ………………………………………………………………………………………………...

*E-Mail*

4. Permiso de residencia (debe ser comprobado)

*4. Aufenthaltsgenehmigung (muss nachgewiesen werden)*

Tipo de permiso de residencia ………..………………………..………………………………………………..

*Art der Aufenthaltsgenehmigung*

Solicitante de asilo: SÍ / NO

As*ylbewerber ja / nein*

Asilado reconocido: SÍ / NO

*Anerkannter Asylbewerber ja / nein*

5. Titular de la patria potestad (padre/madre o tutor legal)

*5. Erziehungsberechtigter (Vater / Mutter oder gesetzlicher Vertreter)*

Apellido ... ……………………………………………… Nombre .…………………………………………...

*Nachname* *Vorname*

(Datos solo necesarios si el alumno y el titular de la patria potestad no conviven en la misma unidad familiar)

*(Angaben nur notwendig, wenn Erziehungsberechtigter und Schüler nicht zusammenleben)*

Calle, número de la calle ………………………………….…………………………………..…………………

*Straße, Hausnummer*

Código postal, Ciudad ………………………………………………..……………………………..……………

*Postleitzahl, Wohnort*

Teléfono ….………………………………………………… Fax …………...…………………………………

*Telefon Fax*

Correo electrónico ………………………………………………………………………………………………...

*E-Mail*

***Observación:*** *Como titular de la patria potestad (padre/madre o tutor legal) del alumno indicado, presto mi conformidad para que los datos relativos al colegio puedan ser registrados y guardados. Estos datos serán únicamente utilizados con fines organizativos para estructurar las clases.* ***Esta declaración de conformidad puede cancelarse o revocarse en cualquier momento.***

***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.***

Ciudad ………………………………………………………. Fecha …………………….……………………

*Ort*  *Datum*

………………………………………………………………. ………………………………………………….

Firma del alumno Firma del / de la titular de la patria potestad

*Unterschrift des Schülers* *Unterschrift der / des Erziehungsberechtigen*

Para facilitar la lectura de la información se ha utilizado la forma masculina, si bien el contenido se refiere a personas de ambos sexos.

*Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird die männliche Form verwendet. Die Ausführungen beziehen sich stets auf beide Geschlechter.*