



Baden-Württemberg

STAATLICHES SCHULAMT MARKDORF

Formblatt zur Schulfremdenprüfung

Personalbogen zur Schulfremdenprüfung WRS 20_____

Name: _____

Vorname: _____

() männlich () weiblich () divers

geboren am: _____

geboren in: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift:

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Schulbildung:

Zuletzt besuchte Schule: _____

Abgang am: _____ aus Klasse: _____

bzw. derzeit besuchte Schule: _____

Klasse: _____