

## Anmeldung Minderjähriger

Ich bin einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn .....

ab ..... die Abendrealschule Bonn besucht.

Name des Erziehungsberechtigten: .....

Straße: .....

Plz. / Wohnort: ..... Tel. Nr.: .....

Bonn, den .....  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Die/Der Bewerber(in) wird durch folgende Einrichtung betreut:

(bitte Name d. Einrichtung, Ansprechpartner, Anschrift, Telefon Nr. angeben):

---

---

## Informationen zum Migrationshintergrund

Familienname, Vorname : .....  
(des Bewerbers/der Bewerberin)

Geburtsland: ..... Zuzugsjahr nach Deutschland: .....  
(des Bewerbers/der Bewerberin) (des Bewerbers/der Bewerberin)

Einschulungsjahr: ..... Alltagssprache in der Familie: .....  
(des Bewerbers/der Bewerberin)

Geburtsland des Vaters: ..... Geburtsland der Mutter: .....

Bürozeiten: Täglich (außer mittwochs)  
von 16<sup>00</sup> bis 19<sup>00</sup> Uhr

In den Ferien nur nach Vereinbarung

Beratungszeiten:

montags: 17:20 - 18:45 Uhr  
dienstags: 17:20 - 18:45 Uhr  
donnerstags: 15:40 - 17:05 Uhr  
freitags: 15:40 - 17:05 Uhr