ANTRAG AUF ANERKENNUNG EINES SCHULABSCHLUSSES

Regierungspräsidium Stuttgart Schule und Bildung Referat 71 - Anerkennungsstelle Postfach 10 36 42 70031 Stuttgart

<u>Hinweis</u> :	
Sie können das Antragsformular am PC ausfüllen und dann ausdrucken oder erst ausdrucken und dann von Hand ausfüllen.	

Antragsteller/in (Bitte gut lesbar ausfüllen!)								
Nachname		ggf. Geburtsname		Vor	name	Geschlecht		
						_ m _ w _ c		
Geburtsdatum		Geburtsort		Geburtsland				
Straße und Hausnummer		Postleitzahl und Wohnort			Land			
Nationalität		Telefonnummer mit Vorwahl		E-Mail-Adresse (falls	E-Mail-Adresse (falls vorhanden)			
/o-Adresse mit vollständigen	n Namen und E-Mail-M	Contakt der c/o-Kont	aktperson in Deuts	chland, falls S	ie derzeit noch im Ausland	wohnen:		
Meine Zeugnisse stammen aus folgendem Bildungssystem (Land) / folgenden Bildungssystemen (Ländern), z.B. Syrien, Türkei, USA								
Ich beantrage die	Anerkennung	meiner Zeu	gnisse als S	chulabso	chluss			
☐ für den Cebulbeeu	uob dor			Cal	aula in Radon Württe	omborg (hitto angobon)		
für den Schulbesu	ich del			50	iule in Baden-wurtte	emberg (bitte angeben)		
☐ für eine Berufsaus	sbildung als					(bitte angeben)		
☐ für das Studium a	n einer Hochsch	nule in Baden-V	Vürttemberg	als Sc	hulabschluss für die	Berufsausübung		
ALLE besuchten Schulen (Primarschulen, Sekundarschulen, Berufliche Schulen, Hochschulen, Studium)								
von - bis (Monat / Jahr)	Bezeichnung der Sch	ule / Hochschule	Ort , Land					
☐ Ich habe bereits einen Antrag gestellt. Bundesland:								
			Banac					
ch versichere die Rich	ntigkeit meiner A	ngaben						

Bei Minderjährigen bitte Namen und Anschrift des gesetzlichen Vertreters hinzufügen: