



EINZELANMELDUNG ZUM DELF SCOLAIRE

Pays : Allemagne

Centre d'examen :

Session (mois et année) :

BITTE LESERLICH IN GROSSBUCHSTABEN AUSFÜLLEN !

Wenn Sie schon am DELF teilgenommen haben, bitte folgende Informationen angeben:

Kandidatennummer:Zuletzt abgelegtes Prüfungsniveau:
(Für Prüfungseinheiten, die in einem anderen Zentrum abgelegt wurden, muss eine Kopie der „Attestation de réussite“ beigefügt werden.)

Kandidat/in (bitte ankreuzen): Herr ☐

Frau ☐

NAME: VORNAME:

Geburtsdatum: Geburtsort: Geburtsland:

Staatsangehörigkeit:

Anschrift des Schülers:

PLZ:STADT:

Telefonnummer:

E-Mail:

Name und Anschrift der Schule:

PLZ:STADT:

Telefonnummer der Schule:

Schulform: Gymnasium ☐ Realschule ☐ Hauptschule ☐ Berufskolleg ☐ Andere ☐

Jahrgangsstufe/ Klasse:

Französisch als: erste Fremdsprache ☐ zweite Fremdsprache ☐ dritte Fremdsprache ☐

Französisch ab Klasse: 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐ 13
(bitte ankreuzen)

Diplôme DELF/DALF

(bitte zutreffendes ankreuzen)

DELF A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 ☐

DALF

C1 ☐ C2 ☐

Littérature/ Sc. Humaines ☐
Sciences ☐

SEHR WICHTIG: Diese Anmeldung ist verbindlich. Rückerstattung von Prüfungsgebühren und deren Anrechnung auf spätere Prüfungstermine sind auch im Krankheitsfall nicht möglich.
Ich habe die Bedingungen zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese.

Unterschrift des Schülers:

Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten:

Ort, Datum

RESERVE A L'ADMINISTRATION

N° de candidat :

Stempel der Schule