



Gruppenanmeldung DELE Escolar



Datum der Prüfung: _____

Name der Schule: _____

Kontaktdaten der betreuenden Lehrkraft:

Name, Vorname: _____

Email-Adresse: _____

Telefon: _____

Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Ort, Datum

Stempel

Unterschrift der Lehrkraft