



## 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