



EINZELANMELDUNG ZUM DELF SCOLAIRE

Pays : Allemagne
Centre d'examen : Düsseldorf
Session (mois et année) :

Bitte gut leserlich in DRUCKBUCHSTABEN 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.)

Anrede (bitte ankreuzen) : Herr Frau

NAME DES SCHÜLERS:.....

VORNAME DES SCHÜLERS:.....

Geboren am:..... in (Stadt):..... Land:.....

Staatsangehörigkeit:.....

Anschrift des Schülers:.....

PLZ:.....STADT:.....

Telefonnummer des Kandidaten:.....

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)

Bitte zutreffendes ankreuzen: Diplôme DELF A1 A2 B1 B2

***SEHR WICHTIG: Diese Anmeldung ist verbindlich. Rückerstattung von Prüfungsgebühren und deren Anrechnung auf spätere Prüfungstermine sind nicht möglich.
Ich habe die Gebühren 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: