

Teilnehmerliste

für das Modellprojekt " Kurse zur Alphabetisierung für Asylsuchende" Förderung durch das Bayerische Staatsministerium des Innern, für Sport und Integration

Aktenzeichen der Bewilligungsbehörde

RNB-13LM-6002.631-1-

Angaben zum Projekt

Projekträger

Durchführungsort/Kurs

Bewilligungszeitraum

von (*Datum*)

bis (*Datum*)

| Nr. | Name (Vor- und Zuname) | Alter | Geschlecht (w/m/d) | Staatsangehörigkeit | Einreise datum | Aufenthalts- status | Soweit mit geringem Aufwand möglich | | Bemerkungen/Gründe für vorz. Austritt usw. |
|-----|---------------------------|-------|-----------------------|---------------------|-------------------|------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|---|
| | | | | | | | Schulbesuch im Herkunftsland | Berufsausbildung im Herkunftsland | |
| 1 | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | |

Die vorstehenden Angaben werden seitens der Projektleitung bestätigt

Ort, Datum

Unterschrift