



Attestaziun da scolaziun u da furmaziun supplementara

L'attestaziun sto vegnir emplenida per mintga persuna che frequenta ina scolaziun u ina furmaziun supplementara.

(la persuna petenta sto emplenir il suandant)

Persunalias	Persuna petenta
Num, prenum	
Data da naschientscha	
Via, nr. NP / domicil	

Scolaziun/furmaziun supplementara (l'institut da scolaziun sto emplenir il suandant)

Manaschi d'emprendissadi/ institut da scolaziun	
Via, nr. NP, lieu	
En scolaziun sco	
En studi da	
Durada da la scolaziun (da/fin previsiblamain)	
Persuna da contact	Num:
	Numer da telefon:
Lieu, data bul, suttascripziun	

Infurmaziun per l'institut da scolaziun: quest document serva sco agiunta tar la dumonda da naturalisaziun.