

سلسلہ وار نمب:

داخلہ فارم

				داخلہ کی تاریخ
				نام اور سر نام
ہاں		نہیں		بنا عمر ہ نابالغ/نابالغہ
				والدین کا نام نمہ دار شخص۔
				(والدین یا سرپرست یا مہمان خانے کاسربراہ)
		جنس		تاریخ پیدائش
				رابطے کا فون نمبر/ واٹس ایپ
				ای میل
				آبائی ملک / مادری زبان
				قانونی حیثیت (جیسے کہ پناہ کا درخواست گزار، تسلیم شدہ پناہ گزین، رہائشی اجازت نامہ وغیرہ)
				نمبر DIKA
				ملک میں داخلے کی تاریخ (یونان)
آبائی وطن:		یونان:		تعلیم کے سال-رسمی تعلیم کی جگہ
داخلے کی تاریخ:				
				دیگر سرگرمیوں میں شرکت
				غیر ملکی زبانوں کا علم
ہاں		نہیں		تشخیصی ٹیسٹ
مجھے اس میں دلچسپی ہے:				
A0	A1	A2	B1	یونانی
B2				
A0	A1	A2	B1	انگریزی
B2				
A0	A1	A2	B1	جرمن
B2				
ہاں		نہیں		STEM
				معالجاتی تعلیم

	معذور افراد
	سنگین صحت کے مسائل / الرجی
	علاج کروا رہا ہے
	رہائش کی جگہ - پتہ (مہمان خانے کا نام ، کیمپ ، اپارٹمنٹ ، بے گھر ، سونے کی جگہ)