

PARTNERSUCHE

Schüleraustausch

IDENTIFIKATIONSBLATT

Angaben bitte in Druckschrift

- Schule : **Izmir Anadolu Lisesi**
- Schulnummer : **-**
- Anschrift : **Yurtoglu Mah. 3960. Sok. Nr. 39**
- PLZ, Land : **35156 Konak - Izmir**
- Telefonnummer : **00902322710784**
- Faxnummer : **00902322710785**
- Lage :

zentral (Stadtgebiet) x
 and. Bezirk/Stadteil – bitte angeben)

- E-mail Adresse / Webseite : **-**
- Name der Schulleitung : **Selamettin Demirhan**
- Schulart : **Gymnasium (Anadolu Lisesi)**
- Schulstufen : **9-12**
- Fremdsprachenangebot der Schule : **Deutsch, Englisch**
- Profil/Besonderheiten der Schule :

Die Schülerinnen und Schüler müssen eine zentrale Aufnahmeprüfung bestehen, um an dieser Schule angenommen zu werden. Absicht der Schülerinnen und Schüler ist es, zu studieren. Es werden Deutsch und Englisch unterrichtet.

- Für welche Klassenstufen ist ein zukünftiger Austausch geplant: **Klassen 10 und 11**
- Alter der Schülerinnen und Schüler : **15-17**
- Ist eine feste Schulpartnerschaft ebenfalls geplant bzw. gewünscht? **Ja**
 Themen/Projekte/zukünftige Planungen, die Sie im Rahmen dieser Schulpartnerschaft bzw. des Schüleraustausches umsetzen möchten?

Unsere Schule ist offen für jede Aktivität, es gibt eine Theatergruppe, Musikgruppen, so wie eine Gruppe, die jedes Jahr ein Buch heraus gibt mit Geschichten, Gedichten von begabten und interessierten Schülern.

- Technische Ausstattung der Schule :

Physiklabor, Chemielabor, Computerraum, leider keine Sporthalle, in vielen Klassen Beamer und Notebook mit Net-Anschluss.

- Lehrkräfte, die evtl. an einem Schüleraustausch/Schulpartnerschaft interessiert sind :

Deutschlehrkräfte, Literatur- und Musiklehrkräfte

- Fächer :

Deutsch, Literatur, Musik

- Liegt bereits eine Schulpartnerschaft/Kontakt bzgl. eines Schüleraustausches vor ?

Nein
 Ja,

- Wenn ja, mit welcher/m Stadt/Land ?
- Wie lange hat diese bereits Bestand ? :
- Sonstiges : -

Gewünschtes Profil der Partnerschule

- Gewünschtes Land : **Bremen**
- Ggf. gewünschte Stadt : **Bremen**
- Schulart : **Gymnasium oder Gesamtschule**
- Schulstufen : **Klassen 10-12**
- Fremdsprachenangebot der Schule : **Englisch und Deutsch**
- Profil der Schule : **evtl. altgriechisch, aber keine feste Voraussetzung**
- Sonstiges :

Wir wünschen uns eine Partnerschaft, in der wir viele Projekte verwirklichen können und die dauerhaft hält.

Unterschrift der Fachlehrkraft : **Ersin Kok**

Unterschrift der Schulleitung : **Selamettin Demirhai**

Schulstempel :

Rücksendungen bitte an :

Elke Barkhoff
 Senatorin für Bildung und Wissenschaft
 Referat 21
 Internationale und Fremdsprachenangelegenheiten
 Rembertiring 8-12
 28195 Bremen
 Tel. : 0421/361 2958
 Fax : 0421/496 2958
 E-Mail : elke.barkhoff@bildung.bremen.de