

Schulstempel

Bremen,
Klassenlehrer/in:
Tel.

für den Englisch-Anfänger-Unterricht
<input type="radio"/> 361 SZ Grenzstr.
<input type="radio"/> 602 SZ Bördestr.

und für die Sprachfeststellungsprüfung
<input type="radio"/> 602 SZ Bördestr. (Polnisch/Russisch)
<input type="radio"/> 361 SZ Grenzstr. (Türkisch)
<input type="radio"/> 22-11 SfBW (andere Sprachen sowie Polnisch/ Russisch Niveau HASA + Erw. HASA)

Anmeldung für den Englisch-Anfängerunterricht und für die Sprachfeststellungsprüfung

Herkunftssprache der Schülerin/ des Schülers

- *) Polnisch > 602 SZ Bördestr.
- *) Russisch > 602 SZ Bördestr.
- *) Türkisch > 361 SZ Grenzstr.
- *) _____ - Senator für Bildung und Wissenschaft 22-11

Name	
Vorname	
geb. am	
Anschrift	
Telefon	
besuchter Bildungsgang	
Klasse	
Erforderliches Niveau der Sprachfeststellungsprüfung	<input type="radio"/> *) Hauptschulabschluss <input type="radio"/> *) Erweiterter Hauptschulabschluss <input type="radio"/> *) Mittlerer Schulabschluss <input type="radio"/> *) Fachhochschulreife
Die Schülerin / der Schüler wird teilnehmen am	<input type="radio"/> *) Englisch-Anfängerunterricht SZ Grenzstr/ SZ Bördestr. <input type="radio"/> *) Englisch-Anfängerunterricht an unserer Schule <input type="radio"/> *) Englischunterricht der Klasse

*) Zutreffendes bitte ankreuzen

Unterschrift des Schulleiters/ der Schulleiterin

Anmeldung für den Englisch-Anfängerunterricht und für die Sprachfeststellungsprüfung

Name	
Vorname	
geb. am	

Urschriftlich zurück an _____
Antragstellende Schule

Die Schülerin/ Der Schüler hat

- *) am _____ an der **Feststellungsprüfung in der Herkunftssprache**
_____ teilgenommen und die Note
_____ erzielt.
- *) am _____ an der **Feststellungsprüfung in der Herkunftssprache**
_____ teilgenommen und die Prüfung nicht bestanden.
Er/ Sie wird daher am Unterricht in der Herkunftssprache teilnehmen.
- *) im laufenden Schuljahr am **Unterricht in der Herkunftssprache**
_____ teilgenommen und die Note
_____ erzielt.
- *) im laufenden Schuljahr am **Englisch-Anfänger-Unterricht** teilgenommen und die
Note _____ erzielt.

Name der Prüferin / des Prüfers _____

Bremen, den

Schulstempel

Unterschrift der Prüferin / des Prüfers

*) Zutreffendes bitte ankreuzen