

Schulstempel

Bremen,
Ansprechpartner/in:
Tel.

<p>für den Englisch-Anfänger-Unterricht</p> <p><input type="radio"/> 361 SZ Grenzstr.</p> <p><input type="radio"/> 368 SZ Utbremen</p> <p><input type="radio"/> 602 SZ Bördestr.</p>	und	<p>für die Sprachfeststellungsprüfung</p> <p><input type="radio"/> 361 SZ Grenzstr. (Türkisch)</p> <p><input type="radio"/> 602 SZ Bördestr. (Russisch)</p> <p><input type="radio"/> 22-11 SfbW (andere Sprachen)</p>
---	------------	--

Anmeldung für den Englisch-Anfängerunterricht und für die Sprachfeststellungsprüfung

Herkunftssprache der Schülerin/ des Schülers

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

Name	
Vorname (m / w)	
geb. am	
Anschrift	
Telefon	
besuchter Bildungsgang	
Klasse	
Erforderliches Niveau der Sprachfeststellungsprüfung	<input type="radio"/> *) Einfache Berufsbildungsreife <input type="radio"/> *) Erweiterte Berufsbildungsreife <input type="radio"/> *) Mittlerer Schulabschluss <input type="radio"/> *) Fachhochschulreife
Die Schülerin / der Schüler nimmt teil am	<input type="radio"/> *) Englisch-Anfängerunterricht SZ Utbremen/ 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, die Prüfung bestanden und die Note
_____ erzielt.
- *) am _____ an der **Feststellungsprüfung in der Herkunftssprache**
_____ teilgenommen und die Prüfung nicht bestanden.
_____ erreichte Note.
- *) 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