Schulstempel	Bremen, Klassenlehrer/in: Tel.

für den Englisch-Anfänger-Unterricht **O 361 SZ Grenzstr.** **O 368 SZ Utbremen** **O 602 SZ Bördestr.**	**und**	**für die Sprachfeststellungsprüfung** **O 602 SZ Bördestr.** **(Russisch und Türkisch)** **O 22-11 SfBW** **(andere Sprachen)**

Anmeldung für den Englisch-Anfängerunterricht <u>und</u> für die Sprachfeststellungsprüfung

Herkunftssprache der Schülerin/ des Schülers

O *) Russisch > 602 SZ Bördestr.

O *) Türkisch > 602 SZ Bördestr.

O *) _____ - Senatorin für Bildung und Wissenschaft 22-11

Name	
Vorname	
geb. am	
Anschrift	
Telefon	
besuchter Bildungsgang	
Klasse	
Erforderliches Niveau der Sprachfeststellungsprüfung	o *) Einfache Berufsbildungsreife (Hauptschulabschluss) o *) Erweiterte Berufsbildungsreife (Erw. Hauptschulabschluss) o *) Mittlerer Schulabschluss o *) Fachhochschulreife
Die Schülerin / der Schüler nimmt teil am	o *) Englisch-Anfängerunterricht SZ Grenzstr/ SZ Bördestr. o *) Englisch-Anfängerunterricht an unserer Schule o *) 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

o *) am _____ an der **Feststellungsprüfung in der Herkunftssprache** _____ teilgenommen und die Note _____ erzielt.

o *) am _____ an der **Feststellungsprüfung in der Herkunftssprache** _____ teilgenommen und die Prüfung nicht bestanden. Er/ Sie wird daher am Unterricht in der Herkunftssprache teilnehmen.

o *) im laufenden Schuljahr am **Unterricht in der Herkunftssprache** _____ teilgenommen und die Note _____ erzielt.

o *) 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