

## **Bekundung des Teilnahmeinteresses für das Deutsche Sprachdiplom 2025/26**

Rückmeldung an Viktoria Kasper – [dsd@bildung.bremen.de](mailto:dsd@bildung.bremen.de) - bis zum 10.10.25

DSD I   DSD I PRO

☐☐

*Bitte kreuzen Sie das entsprechende Prüfungsformat an*

|                                                             |                          |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Schule                                                      |                          |
| Schulnummer                                                 |                          |
| 1. Prüfungsbeauftragte Lehrkraft<br><b>(Ansprechperson)</b> | Name:<br>E-Mail Adresse: |
| 2. Prüfungsbeauftragte Lehrkraft                            | Name:<br>E-Mail Adresse: |
| Voraussichtliche Anzahl der Prüflinge                       |                          |

*(Bei weiteren prüfungsbeauftragten Lehrkräften, bitte ich Sie, die Liste entsprechend zu ergänzen.)*