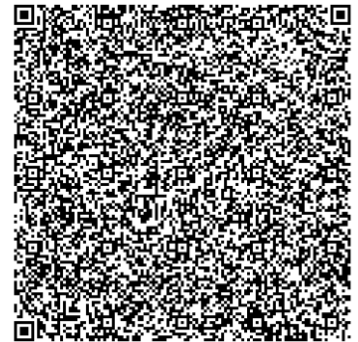


<u>Absender</u>	
Name:	_____
Adresse:	_____
Telefon:	_____
Mail:	_____
<u>Senden an:</u>	
IQHB	
Institut für Qualitätsentwicklung im Land Bremen	
PRIMO-Team	
Senator-Apelt-Straße 51a	
28197 Bremen	
sprachstand@iqhb.bremen.de	

**QR-Code für
Rückmeldung per E-Mail:**



Ich melde mein Kind: _____
Vorname Nachname

geboren am: _____
TT / MM / JJJJ

ID: _ _ _ _ _

vom PRIMO-Sprachtest ab, weil

mein Kind als sogenanntes Karenzzeitkind **erst mit 7 Jahren eingeschult** werden soll.

wir zum _____ **aus Bremen wegziehen.**
TT / MM / JJJJ

mein Kind noch **kein Deutsch spricht und versteht.**
 (Ankreuzen führt zur Teilnahme an einer Sprachförderung).

mein Kind **eine Beeinträchtigung hat**, die eine Teilnahme am PRIMO-Sprachtest nicht zulässt.

Ort, Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten*

*Ich bin bevollmächtigt, diese Mitteilung im Namen beider Erziehungsberechtigten unseres Kindes zu unterzeichnen.