

Schulstempel

Bremen,
Ansprechpartner/in:
Tel.

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

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