

Schulstempel

Bremen,
Ansprechpartner/in:
Tel.

für den Englisch-Anfängerunterricht
☐ 368 SZ Utbremen
☐ 602 SZ Bördestr.

und für die Sprachfeststellungsprüfung
22-11 Frau Ewert bei der Senatorin für Kinder und Bildung

Anmeldung für den Englisch-Anfängerunterricht und für die Sprachfeststellungsprüfung

Herkunftssprache der Schülerin/ des Schülers

Name	
Vorname (m / w)	
geb. am	
Anschrift	
Telefon	
besuchter Bildungsgang	
Klasse	
Erforderliches Niveau der Sprach- feststellungsprüfung	☐ *) Einfache Berufsbildungsreife ☐ *) Erweiterte Berufsbildungsreife ☐ *) Mittlerer Schulabschluss
Die Schülerin / der Schüler nimmt teil am	☐ *) Englisch-Anfängerunterricht SZ Utbremen/ SZ Bördestr. ☐ *) Englisch-Anfängerunterricht an unserer Schule ☐ *) Englischunterricht der Klasse
Note für die <u>Sprach- feststellungsprüfung</u> muss vorliegen bis	
Note für den <u>Englisch- Anfängerunterricht</u> muss vorliegen bis	

*) 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-Anfängerunterricht** teilgenommen und die
Note _____ erzielt.

Name der Prüferin / des Prüfers _____

Bemerkungen:

Bremen, den

Schulstempel

Unterschrift der Prüferin / des Prüfers

*) Zutreffendes bitte ankreuzen