

Antrag für die Aufnahme in eine bilinguale Klasse



Name des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Zuständige Sprengelschule: _____

Spricht Ihr Kind gut **Deutsch**?

Ja

Nein

Hat Ihr Kind **Vorfahrungen** in der englischen Sprache?

Ja

Nein

Geht Ihr Kind in den **bilingualen Kindergarten**?

Ja

Nein

Sprechen Sie (ein Elternteil) **zu Hause Englisch**?

Ja

Nein

Spricht Ihr Kind neben Deutsch eine weitere **Muttersprache**?

Ja, welche? _____

Nein

Wir beantragen die Aufnahme in eine:

bilinguale Regelklasse (Halbtagesklasse)

bilinguale Regelklasse mit anschließendem offenem Ganzttag (OGTS)

bilinguale Ganztagesklasse (nur bei Zustandekommen eines kompletten Klassenverbandes)

Als Auswahlverfahren findet ein Eignungsgespräch statt, zu dem Sie mit Ihrem Kind eingeladen werden.

Bitte beachten Sie, dass Schüler des Schulsprengels der APS vorrangig aufgenommen werden!

Ort, Datum:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:
