

## Eingliederungsvorschlag für die Anmeldung zur Sprachfeststellungsprüfung am Ende der S I

<b>Schulstempel</b>
---------------------

Datum:

**Eingliederungsvorschlag für Schülerinnen und Schüler mit Zugwanderungsgeschichte als Grundlage für die Anmeldung zur Sprachfeststellungsprüfung am Ende der Sekundarstufe I mit dem Ziel der Aufnahme in die gymnasiale Oberstufe**

Folgende Schülerin oder folgender Schüler soll dauerhaft in den Bildungsgang Gymnasium aufgenommen werden. Die Schülerin oder der Schüler befindet sich am Ende der Erstförderung.

**I Allgemeine Angaben**

Vor- und Nachname:			
Geburtsdatum:			
Herkunftsland:			
Muttersprache:			
Deutschkenntnisse (ggf. Zertifizierung nennen):			
Im Herkunftsland erlernte Fremdsprachen oder aus dem Herkunftsland mitgebrachte Fremdsprachenkenntnisse:	1. Fremdsprache:	Lernjahre:	Wochenstunden:
	2. Fremdsprache:	Lernjahre:	Wochenstunden:
Datum der Aufnahme in das deutsche Schulsystem:			
Eine Beglaubigte Kopie des letzten Zeugnisses im Heimatland mit Übersetzung <sup>1</sup> :			

**II Eingliederungskonzept**

Beginn der Erstförderung (Aufnahme an der Schule)	Datum:	Jahrgangsstufe:
Aufnahme in den Bildungsgang geplant für:	Datum:	Jahrgangsstufe:
Aufnahme in die Regelklasse:	Datum:	Jahrgangsstufe:
Eingliederung in das Sprachenangebot der Schule oder Fremdsprachenbiographie an der deutschen Schule:	1. Fremdsprache:	<input type="checkbox"/> Regelklasse ab Klasse ____ <input type="checkbox"/> Feststellungsprüfung
	2. Fremdsprache:	<input type="checkbox"/> Regelklasse ab Klasse ____ <input type="checkbox"/> ab Klasse 7 bei G9 (bis 11/II) <input type="checkbox"/> ab Klasse 8 bei G8 (bis 10/II) <input type="checkbox"/> ab Klasse 9 bei G9 (bis 11/II) <input type="checkbox"/> Feststellungsprüfung
Förderschwerpunkte/Fächer:	DAZ	

<sup>1</sup> Kopien von z. B. Zeugnissen, Ausweisen, Anerkennungsbescheiden werden von der Schule geprüft und verbleiben dort. Ggf. können die Unterlagen mit dem Antrag übersendet werden, wenn im Einzelfall besondere Ausgangslagen geprüft werden sollen oder individuelle Beratung erforderlich ist.

Eingliederungsvorschlag für die Anmeldung zur Sprachfeststellungsprüfung am Ende der S I

<b>Schulstempel</b>
---------------------

Datum:

Bezirksregierung Detmold  
Dezernat 43  
Leopoldstraße 15  
32756 Detmold

### **Aufnahme der Schülerin oder des Schülers mit Zuwanderungsgeschichte**

	(Vor- und Nachname in das Feld links eintragen)
--	---

Den beiliegenden Eingliederungsvorschlag für die o. g. Schülerin oder den o. g. Schüler lege ich hiermit zur Genehmigung vor.

\_\_\_\_\_  
(Datum und Unterschrift der Schulleitung)

---

### **An Dezernat 43 zur Entscheidung über das Eingliederungskonzept:**

<b>Schulstempel</b>
---------------------

Datum:

### **Dezernat 43 - Entscheidung über das Eingliederungskonzept:**

Ich stimme dem Eingliederungskonzept der o. g. Schülerin oder des o. g. Schülers wie vorgeschlagen zu.

Ich stimme der Zulassung nicht zu. Zur Eingliederung gebe ich folgende Hinweise:

Ich stimme der Zulassung unter Vorbehalt zu und gebe zur Eingliederung folgende Hinweise:

Im Auftrag

Monika Kabst, LRSD'