

Antragsvordruck für allgemeinbildende Schulen 2024/2025

Bitte beachten Sie, dass der Antrag **leserlich und vollständig** auszufüllen ist und **gescannt per E-Mail ODER per Post** einzureichen ist!

Bezirksregierung Düsseldorf
 - Dez. 48 –
 Postfach 300865
 40408 Düsseldorf

über die Schulleitung

Schulnummer:

Schulstempel (Zwingend auszufüllen!)
Telefon UND E-Mail-Adressen (Zwingend auszufüllen!)
E-Mail-Adresse des Ansprechpartners:
E-Mail-Adresse der Schule:
Telefon:

Sprachprüfung (Feststellungsprüfung) anstelle von Pflichtfremdsprachen oder Wahlpflichtfremdsprachen gemäß Runderlass des Kultusministers vom 10.03.1992 (eingearbeitet: RdErl. v. 9.5.2008; RdErl. v. 18.11.2010)

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Sprachprüfung in

Amtssprache des Herkunftslandes (bitte bei Kurdisch Dialekt und Schriftform [arabisch/lateinisch] angeben)	anstelle von
--	--------------

- als erste Pflichtfremdsprache** (erste Fremdsprache ab Klasse 5)
 als zweite Pflichtfremdsprache (zweite Fremdsprache ab Klasse 5/6 an Gymnasien)
 als Wahlpflichtfremdsprache (zweite Fremdsprache ab Klasse 6 an RS, GE, SK)

Anspruchshöhe der Sprachprüfung: (bitte nur eine Anspruchshöhe auswählen)

- erster Schulabschluss
 erweiterter erster Schulabschluss
 mittlerer Schulabschluss (Fachoberschulreife)/Berechtigung zum Besuch der gymnasialen Oberstufe
 Einführungsphase der gymnasialen Oberstufe in einer fortgeführten Fremdsprache

Name	Vorname	männlich <input type="checkbox"/>	weiblich <input type="checkbox"/>	Staatsangehörigkeit
------	---------	--------------------------------------	--------------------------------------	---------------------

Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	priv. Telefonnummer/ Email-Adresse
--------------------	----------	------------------------------------

Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland	in der Bundesrepublik Deutschland seit:
--------------	------------	-------------	---

Unterschrift der Antragstellerin/ des Antragstellers (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Antragsvordruck für allgemeinbildende Schulen 2024/2025

Bitte beachten Sie, dass der Antrag **leserlich und vollständig** auszufüllen ist und gescannt per E-Mail **ODER** per Post einzureichen ist!

Von der Schule auszufüllen:	
aktuelle Klassenstufe	
Voraussichtlicher Zeitpunkt des Schulabschlusses (bitte Monat und Jahr abgeben)	
Schulbesuch in Deutschland ab Klasse 5	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
wenn nein: erstmaliger Eintritt in eine deutsche Schule	↳ Datum: <input type="text"/> Klasse: <input type="text"/>
Benotung in der zu ersetzenden Fremdsprache	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Regelmäßige Teilnahme (im Umfang von mindestens drei Wochenstunden) am Muttersprachlichen Unterricht (wenn ja: Zeitraum)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ↳ von <input type="text"/> bis <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Erstmalige Antragstellung Begründung für die Nichteingliederung in das Fremdsprachenangebot der Schule: _____	
<input type="checkbox"/> Fortsetzung des Feststellungsverfahrens (bitte Bescheinigung über eine bereits abgelegte Feststellungsprüfung beifügen)	

Dem Antrag sind folgende Unterlagen verpflichtend beizufügen (in Kopie):

- einfache Kopie des Personalausweises oder Passes
- Letztes Schul- oder Abgangszeugnis einer deutschen Schule (auch bei Zeugnissen aus Vorbereitungsklassen!)

Soweit vorhanden:

- Bescheinigung über eine bereits abgelegte Feststellungsprüfung
- Anerkennungsbescheid über einen ausländischen Bildungsnachweis
- schulischen Lebenslauf (sofern keiner der v. g. Bildungsnachweise vorliegt)

Datenschutz-Hinweise

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine in diesem Antrag mitgeteilten Informationen zur Bearbeitung des Antrags erforderlich sind und hierfür gespeichert werden. Meine Angaben werden an die Prüfungskommissionen weitergegeben, soweit dies für die Durchführung der Sprachfeststellungsprüfung erforderlich ist.

Meine hier erklärte Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen, bin mir aber bewusst, dass mein Antrag dann ggf. nicht oder nicht unter Berücksichtigung der dann fehlenden Angaben bearbeitet werden kann. Die weitergehende Informationen zu meinen Rechten als Betroffene/r unter <http://www.brd.nrw.de/service/datenschutz.html>, die auch schriftlich oder mündlich bei der Bezirksregierung Düsseldorf erfragt werden können, habe ich zur Kenntnis genommen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Schulleiterin/ des Schulleiters)

! EINLADUNGEN ZUR SPRACHFESTSTELLUNGSPRÜFUNG WERDEN AUSSCHLIESSLICH PER E-MAIL AN DIE SCHULE VERSANDT !