

Antragsformular

Name und Vorname:

Geburtsdatum:

Familiensprache:

Kontaktdauer mit Deutsch:

Schulort:

Schuljahr:

Klasse:

Klassenlehrperson:

DaZ- Lehrperson:

HSK-Unterricht: ja, Anzahl Jahre:
 nein

Bisherige Förderung

Stütz- und Fördermassnahmen: DaZ, Aufgabenhilfe etc.

Sonderpädagogische Massnahmen:

Sprachproduktionsanalyse / Stufe des Erwerbstands

Erstanalyse

Folgeanalyse

Lernbericht vom: _____ (ist zwingend dem Antragsformular beizulegen)

Antrag DaZ-Unterricht inkl. Begründung

Ort, Datum:

Unterschrift:

Klassenlehrperson und DaZ-Lehrperson:

Entscheid

Bewilligt bis:

Abgelehnt

Unterschrift Schulleitung/Schulbehörde (gemäss lokalem Förderkonzept):