

## Antrag auf Wechsel der Sprachenfolge in der Sekundarstufe I

\_\_\_\_\_  
Name Vorname Geburtsdatum M / W  
Geschlecht

### 1. Status des Schüler / der Schülerin

Zutreffendes bitte ankreuzen!

- a) Aussiedler/in [ ]  
b) Asyl-Antragsteller/in [ ]  
c) Schüler/in aus den neuen Bundesländern [ ]  
d) Schüler/in ausländischer Herkunft,  
die nicht unter a) und b) fallen (Entsprechender Nachweis ist beizufügen.) [ ]

### 2. Nationalität des Schülers / der Schülerin:

\_\_\_\_\_

### 3. Einreisedatum in die Bundesrepublik Deutschland

(bei 1c: Datum des Umzuges in die alten Bundesländer)

\_\_\_\_\_

### 4. Ist die Rückkehr in das Herkunftsland beabsichtigt?

(entfällt bei 1c)

[ ] ja, etwa bis zum \_\_\_\_\_  
[ ] nein

### 5. Ist ein deutscher Schulabschluss beabsichtigt?

[ ] ja, und zwar \_\_\_\_\_  
[ ] nein

### 6. Welche Schulen (mit Angabe von Schulform und Klassenstufe) wurden im Herkunftsland besucht?

(entfällt bei 1c)

Schule	von	bis

### 7. Welche Schulen (mit Angabe von Schulform und der Klassenstufe) wurden in Deutschland besucht?

Schule	von	bis

### 8. Welche Fremdsprachen wurden bisher betrieben?

(Bitte vollständig angeben: Art der Fremdsprache und Zeitraum des Unterrichts in dieser Fremdsprache)

Sprache	von	bis

### 9. Welche Fremdsprache / Sprachenfolge wird beantragt?

\_\_\_\_\_ als 1. Fremdsprache \_\_\_\_\_ als 2. Fremdsprache

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Name und Anschrift der Schule

\_\_\_\_\_  
Schulform

Die Schülerin / der Schüler besucht zur Zeit die Klasse \_\_\_\_\_

**10. Wie beurteilt die Schule die allgemeine Lern- und Leistungsfähigkeit des Schülers / der Schülerin?**  
(ggf. längere Ausführungen bitte als Anlage)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**11. Besteht an der Stammschule die Möglichkeit, die gewünschte(n) Sprache(n) zu betreiben?**

[ ] ja [ ] nein

**12. Falls nein: An welcher Schule soll(en) die gewünschte(n) Sprache(n) betrieben werden?**

Name der Schule: \_\_\_\_\_

Schulort: \_\_\_\_\_

**Abschließende Stellungnahme:**

[ ] Ich befürworte den Antrag auf Wechsel der Fremdsprachenfolge.

[ ] Ich befürworte den Antrag auf Wechsel der Fremdsprachenfolge nicht, weil \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Schulleiters / der Schulleiterin