



Anmeldung zur bilingualen Zusatzausbildung

Hiermit möchte ich mich anmelden für die bilinguale Zusatzausbildung
Englisch Französisch
(bitte ankreuzen)

Name:

Kursjahrgang:

Fremdsprache:
(ggf. anderes Fach und C1 Sprachkompetenz in einer Fremdsprache)

Sachfach:

Ggf. zusätzliches Fach:

Schule:

.....
Datum

.....
Referendar_in

Genehmigung durch die Seminarleitung

.....
Datum

.....
(Seminarleitung)