



# Baden-Württemberg

SEMINAR FÜR AUSBILDUNG UND FORTBILDUNG DER LEHRKRÄFTE KARLSRUHE (GYMNASIUM)

---

## Anmeldung zur bilingualen Zusatzausbildung

Hiermit möchte ich mich für die bilinguale Zusatzausbildung anmelden.

Name:

.....

Fächer:

.....

.....

Schule:

.....

genehmigt

.....  
Datum

.....  
(Ausbilder)

.....  
Datum

.....  
(Seminarleitung)