

ANTRAG FÜR DIE PLANUNG VON SCHULISCHEN ARBEITSGEMEINSCHAFTEN (AG) (Gruppenerfassungsbogen für Schulen)

Konsularischer Ergänzungsunterricht (KEU) für italienische Sprache

Empfänger:
AS.SC.IT e.V.
Postfach 51 01 51
90215 Nürnberg

ANTRAGSTELLER

Name, Sitz der Schule _____
 Ansprechpartner _____
 Telefon, Fax, E-mail _____

TEILNEHMER (Mindestanzahl 8)

Nr.	Name, Vorname	Klasse	AG – Sprachunterricht italienisch
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

BEGINN DER AG:

Im Rahmen einer AG soll/kann der KEU für italienisch an folgenden Tagen stattfinden:

Wochentag	von - bis	Zi.	Lehrkraft (wird vom AS.SC.IT e.V ausgefüllt)
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Samstag			

 Ort, Datum

 Unterschrift des Antragstellers

Interne Vermerke des AS.SC.IT e.V.	
Eingang	
Bearbeitung	
Genehmigung	