

Antrag auf Förderstunden für das Schuljahr 20__/_

Im Auftrag des italienischen Generalkonsulats in München



An
IAL-CISL Germania e.V.
Charlottenstr. 25
70182 Stuttgart

- Erstantrag für das laufende Schuljahr
 Fortsetzungsantrag

Schulamtsbezirk: _____

Schule: E-Mail:

Adresse: Tel.:

Hiermit wird bestätigt, dass der Schüler/die Schülerin:

geb. am: in: Klasse:

Adresse: Tel.:

(bitte unbedingt angeben)

ab sofort Förderunterricht benötigt.

Vorgeschlagenes Stundenkontingent (bitte ankreuzen):

15 Unterrichtsstunden (UE)

20 Unterrichtsstunden (UE)

30 Unterrichtsstunden (UE)

1. Fach Deutsch Note ()

Fach Mathematik Note ()

2. Bitte ausfüllen.

Der/die Schüler/In ist vor kurzem (am) aus Italien zugezogen.

Der/die Schüler/In wird voraussichtlich auf Förderschulbedürftigkeit geprüft.

Der/die Schüler/In wurde auf Probe in die nächste Klassenstufe versetzt.

Der/die Schüler/In ist versetzungsgefährdet.

Der/die Schüler/In hat Leistungsschwächen. **(Bitte genau beschreiben)**

.....
.....
.....

Der/die Schüler/in besucht den italienischen muttersprachlichen Unterricht Nein Ja

Falls ja, Name des Lehrers

3. Wichtig: Bitte eine Kopie des letzten Zeugnisses beifügen!

4. Die Schulleitung stellt für den Förderunterricht das Klassenzimmer Nr. : zur Verfügung.

Folgende Fördermaßnahmen werden zur Zeit von der Schule durchgeführt:

.....
.....

5. Vorschlag eines Förderlehrers, falls bekannt (bitte mit Anschrift, Telefon und E-Mail):

Vor- und Nachname

Adresse

E-Mail

Telefon

Datum/Stempel der Schule

Schulleiter/in (Unterschrift)

Bitte Rückseite von den Erziehungsberechtigten unbedingt ausfüllen lassen!

IAL-CISL Germania e.V.

Charlottenstr. 25
D – 70182 Stuttgart
amministrazione@ialcisl.de

Sezione Scuola
Tel. +49 711 248 37 200
Fax +49 711 248 37 206

www.ialcisl.de

Interne Vermerke
des IAL-CISL:

Dichiarazione dei genitori

Io sottoscritto/a
(nome e cognome) (telefono)
.....
(indirizzo) (e-mail)

ho preso atto delle indicazioni date dagli insegnanti di mio/a figlio/a , sollevo la scuola dal segreto d'ufficio e
chiedo

che mio figlio / mia figlia (nome e cognome)

arrivato/a in Germania in data

frequenti un corso di recupero scolastico istituito secondo le modalità dell'Istituto IAL-CISL Germania e.V.

Accetto il pacchetto da : **15 ore di lezione** **20 ore di lezione** **30 ore di lezione**

Con l'inizio delle lezioni mi impegno a corrispondere allo IAL-CISL Germania e.V. la quota-parte spettante ai genitori che è di:
€ 3,50 all'ora (1 ora = 45 minuti) per lezioni di gruppo oppure **€ 6,00 all'ora** (1 ora = 45 minuti) per lezioni individuali
(Se le lezioni saranno di gruppo o individuali verrà deciso dallo IAL-CISL Germania e.V.)

Mi impegno a versare l'importo entro 10 giorni dall'inizio delle lezioni. Esso dovrà essere versato allo

IAL-CISL Germania e.V. / BIC COBADEFFXXX // IBAN DE28 6004 0071 0550 1291 06 / COMMERZBANK Stuttgart
Prendo atto che il mancato rispetto dei termini provoca la sospensione del corso di recupero.

Mi impegno inoltre a:

- 1) comunicare in tempo eventuali assenze o l'interruzione delle lezioni**
- 2) inviare allo IAL-CISL una copia della pagella intermedia e una copia della pagella finale al termine dell'anno scolastico.**

Luogo e data

Firma di un genitore o del tutore

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten und Entbindung von der Schweigepflicht

Von den umseitigen Angaben des/der Klassenlehrers/Klassenlehrerin habe ich Kenntnis genommen.

Ich entbinde hiermit die Schule, die Lehrer und Lehrerinnen von der Schweigepflicht. Sie werden von mir bis auf Widerruf ausdrücklich ermächtigt, mündlich, schriftlich oder telefonisch alle notwendigen Informationen über mein Kind an IAL-CISL und an die von ihm beauftragten FörderlehrerInnen weiterzugeben.

Ich
(Vorname und Name) (Telefonnummer)

.....
(Adresse) (E-Mail)

bitte IAL-CISL Germania e.V. den Förderunterricht für meine(n)

Sohn / Tochter: (Vorname und Name) zu übernehmen.

Mein/e Sohn / Tochter ist in Deutschland am zugezogen.

Annahme der vorgeschlagenen Stundenkontingent :

15 Unterrichtsstunden **20 Unterrichtsstunden** **30 Unterrichtsstunden**

Mit dem Beginn des Förderkurses verpflichte ich mich den Elternbeitrag zu überweisen
(**€ 3,50 bei Gruppen-** bzw. **€ 6,00 bei Einzelunterricht pro Unterrichtsstunde**)

IAL-CISL Germania e.V. / BIC COBADEFFXXX // IBAN DE28 6004 0071 0550 1291 06 / COMMERZBANK Stuttgart

Mir ist es bekannt, dass die Zahlung des Elternbeitrages innerhalb von 10 Tagen ab Kursbeginn fällig ist. Falls der Betrag innerhalb dieser Frist beim IAL-CISL nicht eingegangen ist, wird der Kurs eingestellt.

Ferner verpflichte ich mich, dem Bildungsinstitut IAL-CISL:

- 1) eine eventuelle Unterbrechung oder ein Fehlen im Förderunterricht rechtzeitig mitzuteilen**
- 2) eine Kopie des Zwischen- und eine des Endzeugnisses zukommen zu lassen**

Ort/Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten