

**ANTRAG ZUR FÖRDERUNG DER DEUTSCHEN SPRACHE  
(Gruppenerfassungsbogen für Schulen)**

Projekt zur Integration und Förderung der deutschen Sprache für italienische Schüler

Empfänger:

**AS.SC.IT e.V.**  
**Postfach 51 01 51**  
**90215 Nürnberg**

**ANTRAGSTELLER**

Name, Sitz der Schule \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner \_\_\_\_\_  
Telefon, Fax, E-mail \_\_\_\_\_

**TEILNEHMER**

Nr.	Name, Vorname	Klasse	Angaben zur Fördermaßnahme
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

**BEGINN DER FÖRDERMAßNAHME:** \_\_\_\_\_  
**Der Förderunterricht soll/kann an folgenden Tagen stattfinden:**

Wochentag	von - bis	Zi.	Förderlehrer/in
<b>Montag</b>			
<b>Dienstag</b>			
<b>Mittwoch</b>			
<b>Donnerstag</b>			
<b>Freitag</b>			
<b>Samstag</b>			

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

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