

An das
Ministerium für Kultus, Jugend und Sport
Referat 33
Frau Yvonne Müller
per Mail: Yvonne.Mueller@km.kv.bwl.de

Partnerschaftsprojekt DELF scolaire intégré

BEWERBUNGSFORMULAR

Name, Anschrift der Schule:		
Kontaktdaten (Name, E-Mailadresse) des zentralen Projektverantwortlichen in der Schule:		
Anzahl der teilnehmenden Französischgruppen in Klassenstufe 9		
Anzahl der teilnehmenden Französischgruppen in Klassenstufe 11 (nur bei Gemeinschaftsschulen mit Oberstufe)		
Namen der beiden Lehrkräfte, die an der Qualifikation teilnehmen:		
kurze Begründung für die Teilnahme am Partnerschaftsprojekt „DELF scolaire intégré“		

Ich stimme zu, dass die genannten Französisch-Lehrkräfte im Herbst 2023 an einer zweitägigen Schulung zum Erwerb des Prüferzertifikats „DELF“ teilnehmen.

Datum, Unterschrift der Schulleitung