

■ D E U T S C H E

■ S C H U L E

■ L I S S A B O N

Escola Alemã de Lisboa

ANTRAG AUF SPRACHSTATUSWECHSEL / REQUERIMENTO PARA MUDANÇA DE ESTATUTO LINGUÍSTICO

Bitte beim Schülersekretariat einreichen/ Por favor submeter à secretaria de alunos: schuelersekretariat@dslissabon.com

(auszufüllen durch den Antragsteller/a preencher pelo requerente)

Ich beantrage hiermit den Sprachstatuswechsel von // Venho requerer a mudança de estatuto linguístico de

PaM/PLM PaF/PLE nach/ para PaM/PLM PaF/PLE

DaM DaZ DaF nach/para DaM DaZ DaF

meines Kindes/ do meu educando: Schülernummer/ Nr. de aluno: _____

Abteilung/Ddepartamento: GS/EP GYM/Liceu Jahr/ Ano, Klasse/ Turma: _____

Staatsangehörigkeit(en)/ Nacionalidade(s): PT DE Andere/Outra(s) : _____

Aktuelle Sprachstatus in Deutsch und Portugiesisch:

DaM DaF DaZ PaM/PLM PaF/PLE

Gründe für den Wechsel/ Motivo(s) para o pedido de mudança:

Datum/ Data: ___/___/___ Erziehungsberechtigte/ Enc. de Educação: _____

(auszufüllen durch die Fachleitungen)

Empfehlung der SLK GS/ Fachleitungen GS/GYM/Parecer das coordenações respetivas:

SLK Deutsch GS Deutsch/DaF GYM PaM/PaF GS PaM GYM PaF GYM

Wechsel wird empfohlen/recomenda-se mudança

Wechsel wird nicht empfohlen /não se recomenda mudança

Anlagen/Anexos (Protokolle/atas | Sprachtests /Testes de língua): _____

(auszufüllen durch die GS: GSL | GYM: Sek1 / a preencher na EP pela Direção da Primária ou no LICEU pelo Sek 1

abgelehnt / indeferido angenommen / deferido Ab/A partir da data: _____

Datum/Data: ___/___/___ Unterschrift/Ass.: _____

(auszufüllen durch Fachleitung / a preencher pela Coordenação do grupo disciplinar)

Mitteilung an / Comunicado a:

EB/EE SLK GS KL/DT Lehrkräfte / docentes LPA /Direção Estudos Portugueses (Se aplicável)

Dokumentation (Original) an / Documentação original enviada para:

Schülersekretariat/Secretaria de alunos

Datum/Data: ___/___/___ Unterschrift/ Ass. (Fachleitung/Coord. Grupo disciplinar): _____

SCHULLEITUNG /BASISDOKUMENTATION / September 2022

