****

**Anlage 2 zum Schreiben Az.** **SBB pr 1018 / III.1 – BS4646 – 4b.100 072 vom 23.10.2017**

**Bewerbungsformular „Bilinguale Grundschule Französisch – Phase II“**

Bitte füllen Sie das Bewerbungsformular aus und senden Sie es bis zum **20.12.2017 (Eingang)** per E-Mail an das Staatliche Schulamt (Details siehe Anlage 1).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I. Allgemeine Informationen zur Grundschule** | | |
| Schulname und Adresse |  | |
| Schulleitung | Name: | |
| Telefon: | |
| E-Mail: | |
| Schülerzahlen  🡪 Stand Schuljahr 2017/2018 | Jgst. 1: | Jgst. 2: |
| Jgst. 3: | Jgst. 4: |
| Anzahl der Klassen  🡪 Stand Schuljahr 2017/2018 | Jgst. 1: | Jgst. 2: |
| Jgst. 3: | Jgst. 4: |
| Anzahl der Klassen im Ganztag (Angebotsform)  🡪 Stand Schuljahr 2017/2018,  z. B. Jgst. 1: *1 (GGTS)* | Jgst. 1: | Jgst. 2: |
| Jgst. 3 | Jgst. 4: |
| Anzahl der Klassen im Ganztag (Angebotsform)  🡪 geplant ab dem Schuljahr 2018/2019,  z. B. Jgst. 1: *1 (GGTS)* | Jgst. 1: | Jgst. 2: |
| Jgst. 3: | Jgst. 4: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **II. Informationen zur Bewerbung** | | |
| **Teilnahme am Schulversuch „Bilinguale Grundschule Französisch – Phase I“ im Schuljahr 2017/2018 in der Variante**  (Zutreffendes bitte ankreuzen!) | | keine Teilnahme  Teilnahme an Variante/n:  1 2  1 und 2 |
| **Beweggründe für die Bewerbung**  Bitte erläutern Sie kurz die Beweggründe der Schule (u. a. Kinder mit Französisch als Muttersprache, bilinguale KiTas im Sprengel, Tradition eines Französisch-Angebots, Interesse an einer Schärfung des Schulprofils,…). | | |
| **Qualifizierte Lehrkräfte**  Qualifizierte Lehrkraft ist vorhanden ja  Art der fachlichen Qualifikation (z. B. Grundschullehrkraft, …)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **Sonstige Bemerkungen** |  | |
| **III. Formalia** | | |
| **Zustimmung zur Teilnahme am Schulversuch liegt vor:** | Lehrerkonferenz  Elternbeirat | |
| **Benehmen wurde hergestellt:**  (Einvernehmen empfohlen!) | Sachaufwandsträger | |

Ort, Datum Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an Herrn Gregor Kibala

(Tel.: 089 2186-2316; [gregor.kibala@stmbw.bayern.de](mailto:gregor.kibala@stmbw.bayern.de)).