

Schulanschrift

Es können nur vollständig und
aussagekräftig ausgefüllte Anträge
berücksichtigt werden.

Ministerium für Bildung, Wissenschaft und Kultur
Mecklenburg-Vorpommern
IQ 2G a
19048 Schwerin

Ausländische Fremdsprachenassistentinnen und -assistenten
hier: Antrag auf Zuweisung für das Schuljahr _____

Ich bitte um Zuweisung einer Assistentin/eines Assistenten für das Fach

Englisch

Russisch

Polnisch

Französisch

Spanisch

(Bitte den Erstwunsch mit „1“ angeben. Möglicherweise kann der Erstwunsch nicht berücksichtigt werden, daher ggf. einen Zweitwunsch mit „2“ angeben.)

Letzimaliger Einsatz einer Assistentin/eines Assistenten _____
Schuljahr Sprache

ja

nein

Eine Unterkunft kann vermittelt werden.

(Die Assistenten zahlen die Miete, sind jedoch nicht sehr flexibel, was die Höhe der Kosten anbelangt. Preis und Qualität sollten vorab geprüft werden. Ohne Unterkunft ist die Zuweisung eines Assistenten nicht möglich.)

Der Schulort und die Schule sind mit öffentl. Verkehrsmitteln zu erreichen.

Der Assistent/die Assistentin sollte möglichst motorisiert sein.

Welche Erwartungen hat Ihre Schule an die Assistentin/den Assistenten?

Welches sind die pädagogischen Ziele des Einsatzes?

Welches besondere sprachliche Profil hat Ihre Schule?

Welches besondere interkulturelle Profil hat Ihre Schule?

Welche außercurricularen Aktivitäten sollte die Assistentin/der Assistent unterstützen?

Die Assistentin/der Assistent wird wie folgt eingesetzt:

- im Unterricht der Klassen _____
- Anzahl der Wochenstunden _____
(die der Assistent eingesetzt werden kann) (bezogen auf Erstwunsch) (bezogen auf Zweitwunsch)
- Anzahl Fremdsprachenlehrer/innen _____
an der Schule (bezogen auf Erstwunsch) (bezogen auf Zweitwunsch)

vollständiger Name und Anschrift der Schule	
Telefon	
E-Mail	
Name der Schulleiterin/des –leiters	
bezogen auf den Erstwunsch der Fremdsprache	
Name der Betreuungslehrkraft	
Kontaktdaten der Betreuungslehrkraft <small>(E-Mail, Handy – wichtig für die Kontaktaufnahme vor Beginn der Assistenzzeit, die ggf. in die Ferienzeit fällt)</small>	
bezogen auf den Zweitwunsch der Fremdsprache	
Name der Betreuungslehrkraft	
Kontaktdaten der Betreuungslehrkraft <small>(E-Mail, Handy – wichtig für die Kontaktaufnahme vor Beginn der Assistenzzeit, die ggf. in die Ferienzeit fällt)</small>	
vollständige Anschrift d. zuständigen Arbeitsamtes	
vollständige Anschrift der zuständigen Ausländerbehörde	

Wir haben Kenntnis genommen von den vorgegebenen Rahmenbedingungen des Programms. Die Schule verpflichtet sich,

- diese Rahmenbedingungen zu beachten,
- die Assistentin/den Assistenten nur im Unterricht der Zielsprache und relevanten außercurricularen Aktivitäten einzusetzen,
- eine Mentorin/einen Mentor zu stellen, die/der die Assistentin/den Assistenten bedarfsgerecht betreut, was eine Vor- und Nachbereitung des Unterrichts und anderer Aktivitäten beinhaltet,
- das Bildungsministerium über alle besonderen Vorkommnisse zu informieren.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Schulleiterin/-leiter)

(Unterschrift Schulrätin/Schulrat)