FIT in Deutsch – Teilnahmeliste - **Anbieter**:

Termin:

Sprachlernbegleitungen (Name, Vorname, Qualifikation gem. Ziffer 4 f) der Richtlinie, Datum der LaSI-Schulung)

1. Person: _____

2. Person: _____

Teilnehmer*innen

	Name, Vorname	Herkunfts-land	Alter	derzeit besuchte Schule	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum
1					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
6					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
7					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
8					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
9					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
10					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Teilnehmer*innen

	Name, Vorname	Herkunfts-land	Alter	derzeit besuchte Schule	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum
11					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
12					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
13					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
14					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
15					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
16					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
17					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
18					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
19					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
20					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
21					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
22					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
23					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
24					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
25					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐