|  |
| --- |
| Erziehungsberechtigte bzw. volljährige/r Schüler/in (Name, Anschrift Ort, Datum  ………………………………………………………………………………. …………………  ……………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………. |

Schulanschrift/Schulstempel

…………………………………………………………

…………………………………………………………

…………………………………………………………

**Feststellung der Kenntnisse in der Herkunftssprache**

Hiermit beantrage ich für

|  |
| --- |
| (Name, Vorname) |

die Durchführung **einer** **Sprachfeststellungsprüfung** zwecks Anerkennung der dort gezeigten

Kenntnisse anstelle von Leistungen in einer Pflichtfremdsprache.

Die Prüfung soll in

der Sprache ……………………………………………………………………….. durchgeführt werden.

Auf die Bedeutung des Faches Englisch für den weiteren schulischen und beruflichen Werdegang

wurde ich hingewiesen.

Die besonderen Bedingungen zur Teilnahme an den verpflichtenden Abschlussprüfungen in den

Haupt-, Real- und Oberschulen für Schülerinnen und Schüler, die eine Sprachfeststellungsprüfung

abgelegt haben, wurden mir erläutert.

**Notwendige Fahrtkosten werden von mir getragen.**

Ich willige ein, dass das Regionale Landesamt für Schule und Bildung  Personengebundene Daten zum Zweck der Durchführung einer Sprachfeststellungsprüfung verarbeitet und auch an (externe Prüfer) weitergibt.

Meine im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten werden unter Beachtung der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sowie des Niedersächsische Datenschutzgesetzes (NDSG) verarbeitet.

Die Verarbeitung meiner Daten erfolgt auf freiwilliger Basis.

**……………………………………………………**

(Unterschrift d Erziehungsberechtigten

bzw. d. volljährigen Schülers/ in)

Sprachfeststellungsprüfung