

Beantragung eines konkreten STAFF-Kurses bzw. Moduls
(setzt einmalige Einreichung der generellen Absichtserklärung voraus!)

Name der Einrichtung	
Unterrichtsort	
Ansprechperson	
Bitte vollständig angeben! Name, Adresse, E-Mail und Telefon der Lehrkraft/Lehrkräfte ggf. Aufteilung bzw. Anteile der Unterrichtseinheiten	
Kooperierende Einrichtungen (Betreuungs- oder Beratungsstellen etc.)	
Unterrichtstage:	Unterrichtszeiten:
Zielniveau: <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A2/B1 (DTZ)	Maximal zur Verfügung stehende Kursplätze:
Zielgruppe: <input type="checkbox"/> Regulär <input type="checkbox"/> Alphabetisierung <input type="checkbox"/> Geschlechtsspezifisch + <input type="checkbox"/> Kinderbeaufsichtigung + <input type="checkbox"/> Peers	
<input type="checkbox"/> Basiskurs 300UE (400 UE Alpha+)	Start- und Endtermine der <u>einzelnen</u> Kursmodule (bei Änderungen bitte rechtzeitig informieren!)
<input type="checkbox"/> A Modul <input type="checkbox"/> B Modul <input type="checkbox"/> C Modul <input type="checkbox"/> Alpha+ Modul <input type="checkbox"/> Wiederholermodul (100UE)	Beginn: Ende: Beginn: Ende: Beginn: Ende: Beginn: Ende: Beginn: Ende:
<input type="checkbox"/> Aufbaukurs 300UE (400 UE Alpha+)	Start- und Endtermine der <u>einzelnen</u> Kursmodule (bei Änderungen bitte rechtzeitig informieren.)
<input type="checkbox"/> D Modul <input type="checkbox"/> E Modul <input type="checkbox"/> F Modul <input type="checkbox"/> Alpha+ Modul <input type="checkbox"/> Wiederholermodul (100UE)	Beginn: Ende: Beginn: Ende: Beginn: Ende: Beginn: Ende: Beginn: Ende:
Datum und Unterschrift	