

Nachweis des Integrationskursträgers zur Förderung der Teilnahme an der Zusatzqualifizierung für Lehrkräfte in Alphabetisierungskursen nach § 15 Abs. 3 IntV (ZQ Alpha)

(zur Vorlage beim Träger der Zusatzqualifizierung)

Name des Kursträgers		
Straße/Hausnummer	Postleitzahl	Ort
Kursträgernummer des Bundesamtes		

Hiermit wird bestätigt, dass unten genannte Integrationskurslehrkraft nach **§ 15 Abs. 1 IntV oder § 15 Abs. 2 IntV** zugelassen ist und zurzeit in einem laufenden Integrationskurs unterrichtet.

Herr Frau

Name		Vorname		Geburtsdatum	
Straße/Hausnummer	Postleitzahl	Ort		Ggf. wohnhaft bei (c/o)	
Aktenzeichen der Lehrkraft-Zulassung des Bundesamtes				Telefonnummer	
Kursnummer laut InGe					
Kurslaufzeit von _____ bis voraussichtlich _____					

Ort, Datum	Unterschrift, Stempel
------------	-----------------------

Hinweis: Dieses Formular ist bei der Anmeldung zur Teilnahme an der ZQ-Alpha beim Träger der Zusatzqualifizierung zusammen mit einer Kopie des Bescheides über die erforderliche ZQ (verkürzt / unverkürzt) vorzulegen.