



Nominierungen für das Schuljahr 20__/__

Füllen Sie das Formular **nicht** handschriftlich, sondern digital aus. So können Nachfragen vermieden werden. **Bitte Rufnamen des Schülers/der Schülerin in GROßBUCHSTABEN!**

Bitte senden an: e-latein@iqsh.de

| | |
|----------------------------------|--|
| Name der Schule | |
| Schulstandort | (sofern nicht bereits aus dem Namen ersichtlich) |
| Kontaktperson an der Schule | |
| E-Mail-Adresse der Kontaktperson | |

Die Schulleitung ist mit der Teilnahme der unten aufgeführten Schüler*innen an den E-Learning-Kursen einverstanden.

Unsere E-Learning-Kurse sind für Schülerinnen und Schüler gedacht, die aus div. Gründen an der eigenen Schule nicht (mehr) den gewünschten Lateinunterricht erhalten bzw. belegen können, die Latein aber – z.B. zum Erwerb eines bestimmten Latinums – gerne weiterhin lernen wollen.

Bitte jew. ankreuzen!



Wir bestätigen hiermit, dass ein vergleichbares Präsenzangebot an Lateinunterricht für die u.g. Schüler/Schülerin(en) an unserer Schule nicht existiert (= **Nominierungsvoraussetzung!).**

Nominierungen für KURS A (8. Klasse bei G8 / 9. Klasse bei G9)

Es sind für Kurs A maximal fünf Nominierungen pro Schule möglich.

↓ Bitte ankreuzen!

| | | | |
|--|---|-------------------------------|--|
| Name der Schülerin / des Schülers | | m | |
| | | w | |
| Besteht ein Grund für einen Nachteilsausgleich bei Prüfungen (anerkannte Lese-Rechtschreibschwäche)? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |
| E-Mail-Adresse des/der Schüler/in | elternunabhängig / zwingend auszufüllen! | | |
| Namen der Eltern | | | |
| Telefonnummer der Eltern | | | |
| E-Mail-Adresse der Eltern | | | |

| | | | |
|--|---|-------------------------------|--|
| Name der Schülerin / des Schülers | | m | |
| | | w | |
| Besteht ein Grund für einen Nachteilsausgleich bei Prüfungen (anerkannte Lese-Rechtschreibschwäche)? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |
| E-Mail-Adresse des/der Schüler/in | elternunabhängig / zwingend auszufüllen! | | |
| Namen der Eltern | | | |
| Telefonnummer der Eltern | | | |
| E-Mail-Adresse der Eltern | | | |

| | | | |
|--|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Name der Schülerin / des Schülers | | m | |
| | | w | |
| Besteht ein Grund für einen Nachteilsausgleich bei Prüfungen (anerkannte Lese-Rechtschreibschwäche)? | | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| E-Mail-Adresse des/der Schüler/in | elternunabhängig / zwingend auszufüllen! | | |
| Namen der Eltern | | | |
| Telefonnummer der Eltern | | | |
| E-Mail-Adresse der Eltern | | | |

| | | | |
|--|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Name der Schülerin / des Schülers | | m | |
| | | w | |
| Besteht ein Grund für einen Nachteilsausgleich bei Prüfungen (anerkannte Lese-Rechtschreibschwäche)? | | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| E-Mail-Adresse des/der Schüler/in | elternunabhängig / zwingend auszufüllen! | | |
| Namen der Eltern | | | |
| Telefonnummer der Eltern | | | |
| E-Mail-Adresse der Eltern | | | |

| | | | |
|--|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Name der Schülerin / des Schülers | | m | |
| | | w | |
| Besteht ein Grund für einen Nachteilsausgleich bei Prüfungen (anerkannte Lese-Rechtschreibschwäche)? | | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| E-Mail-Adresse des/der Schüler/in | elternunabhängig / zwingend auszufüllen! | | |
| Namen der Eltern | | | |
| Telefonnummer der Eltern | | | |
| E-Mail-Adresse der Eltern | | | |

Information für die Warteliste:

| | | |
|---|------|--|
| Es gibt weitere Schüler*innen, die teilnehmen möchten. | ja | |
| | nein | |



Bitte ankreuzen!

Nominierungen für KURS B (E-Jahrgang)

Es sind für Kurs B maximal vier Nominierungen pro Schule möglich.

↓ Bitte
ankreuzen!

| | | | | | |
|---|---|---------------------------------|---------------------------------|---|--|
| Name der Schülerin / des Schülers | | | | m | |
| | | | | w | |
| E-Mail-Adresse der Schülerin / des Schülers | elternunabhängig / zwingend auszufüllen! | | | | |
| Latein wird bisher belegt als ... Fremdsprache belegt: | <input type="checkbox"/> erste | <input type="checkbox"/> zweite | <input type="checkbox"/> dritte | | |
| Geburtstag (→ Wann volljährig?) | (18 am: _____) | | | | |
| Besteht ein Grund für einen Nachteilsausgleich bei Prüfungen (anerkannte Lese-Rechtschreibschwäche)? | <input type="checkbox"/> ja | | <input type="checkbox"/> nein | | |
| Namen der Eltern | | | | | |
| Telefonnummer(n) des Elternhauses | | | | | |
| E-Mail-Adresse der Eltern | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---------------------------------|---------------------------------|---|--|
| Name der Schülerin / des Schülers | | | | m | |
| | | | | w | |
| E-Mail-Adresse der Schülerin / des Schülers | elternunabhängig / zwingend auszufüllen! | | | | |
| Latein wird bisher belegt als ... Fremdsprache belegt: | <input type="checkbox"/> erste | <input type="checkbox"/> zweite | <input type="checkbox"/> dritte | | |
| Geburtstag (→ Wann volljährig?) | (18 am: _____) | | | | |
| Besteht ein Grund für einen Nachteilsausgleich bei Prüfungen (anerkannte Lese-Rechtschreibschwäche)? | <input type="checkbox"/> ja | | <input type="checkbox"/> nein | | |
| Namen der Eltern | | | | | |
| Telefonnummer(n) des Elternhauses | | | | | |
| E-Mail-Adresse der Eltern | | | | | |

| | | | | |
|---|---|---------------------------------|---------------------------------|--|
| Name der Schülerin / des Schülers | | | m | |
| | | | w | |
| E-Mail-Adresse der Schülerin / des Schülers | elternunabhängig / zwingend auszufüllen! | | | |
| Latein wird bisher belegt als ... Fremdsprache belegt: | <input type="checkbox"/> erste | <input type="checkbox"/> zweite | <input type="checkbox"/> dritte | |
| Geburtstag (→ Wann volljährig?) | (18 am: _____) | | | |
| Besteht ein Grund für einen Nachteilsausgleich bei Prüfungen (anerkannte Lese-Rechtschreibschwäche)? | | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |
| Namen der Eltern | | | | |
| Telefonnummer(n) des Elternhauses | | | | |
| E-Mail-Adresse der Eltern | | | | |

| | | | | |
|---|---|---------------------------------|---------------------------------|--|
| Name der Schülerin / des Schülers | | | m | |
| | | | w | |
| E-Mail-Adresse der Schülerin / des Schülers | elternunabhängig / zwingend auszufüllen! | | | |
| Latein wird bisher belegt als ... Fremdsprache belegt: | <input type="checkbox"/> erste | <input type="checkbox"/> zweite | <input type="checkbox"/> dritte | |
| Geburtstag (→ Wann volljährig?) | (18 am: _____) | | | |
| Besteht ein Grund für einen Nachteilsausgleich bei Prüfungen (anerkannte Lese-Rechtschreibschwäche)? | | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |
| Namen der Eltern | | | | |
| Telefonnummer(n) des Elternhauses | | | | |
| E-Mail-Adresse der Eltern | | | | |

Information für die Warteliste:

| | | |
|---|------|--------------------------|
| Es gibt weitere Schüler*innen, die teilnehmen möchten. | ja | <input type="checkbox"/> |
| | nein | <input type="checkbox"/> |



Bitte ankreuzen!

Nominierungen für KURS C (Q-Jahrgang)

Es sind für Kurs C maximal drei Nominierungen pro Schule möglich.

↓ Bitte ankreuzen!

| | | | | | |
|---|---|---------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|--|
| Name der Schülerin / des Schülers | | | | m | |
| | | | | w | |
| E-Mail-Adresse der Schülerin / des Schülers | elternunabhängig / zwingend auszufüllen! | | | | |
| Geburtstag (→ wann volljährig?) | (18 am: _____) | | | | |
| Latein wird bisher belegt als ... Fremdsprache belegt: | <input type="checkbox"/> erste | <input type="checkbox"/> zweite | <input type="checkbox"/> dritte | | |
| Besteht ein Grund für einen Nachteilsausgleich bei Prüfungen (anerkannte Lese-Rechtschreibschwäche)? | | | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |
| Namen der Eltern | | | | | |
| Telefonnummer(n) des Elternhauses | | | | | |
| E-Mail-Adresse der Eltern | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|--|
| Name der Schülerin / des Schülers | | | | m | |
| | | | | w | |
| E-Mail-Adresse der Schülerin / des Schülers | elternunabhängig / zwingend auszufüllen! | | | | |
| Geburtstag (→ wann volljährig?) | (18 am: _____) | | | | |
| Latein wird bisher belegt als ... Fremdsprache belegt: | <input type="checkbox"/> erste | <input type="checkbox"/> zweite | <input type="checkbox"/> dritte | | |
| Besteht ein Grund für einen Nachteilsausgleich bei Prüfungen (anerkannte Lese-Rechtschreibschwäche)? | | | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |
| Namen der Eltern | | | | | |
| Telefonnummer(n) des Elternhauses | | | | | |
| E-Mail-Adresse der Eltern | | | | | |

| | | | | |
|--|---|---------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| Name der Schülerin / des Schülers | | | m | |
| | | | w | |
| E-Mail-Adresse der Schülerin / des Schülers | elternunabhängig / zwingend auszufüllen! | | | |
| Geburtstag (→ wann volljährig?) | (18 am: _____) | | | |
| Latein wird bisher belegt als ... Fremdsprache belegt: | <input type="checkbox"/> erste | <input type="checkbox"/> zweite | <input type="checkbox"/> dritte | |
| | Besteht ein Grund für einen Nachteilsausgleich bei Prüfungen (anerkannte Lese-Rechtschreibschwäche)? | | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Namen der Eltern | | | | |
| Telefonnummer(n) des Elternhauses | | | | |
| E-Mail-Adresse der Eltern | | | | |

Information für die Warteliste:

| | | |
|---|------|--|
| Es gibt weitere Schüler*innen, die teilnehmen möchten. | ja | |
| | nein | |



Bitte ankreuzen!