

Gesamtergebnis der Einstufung

Familienname: _____

Teilnehmer-
Nummer:

Vorname: _____

Version

Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____

Kinderbetreuung: ja nein

Bitte kreuzen Sie an:

Interview	Vertiefendes Gespräch	Bilder	Alpha-Baustein	Schriftlicher Test
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
<hr/>				
<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
<hr/>				
<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
<hr/>				
<input type="checkbox"/> Prüfung	<input type="checkbox"/> Prüfung	<input type="checkbox"/> Prüfung	<input type="checkbox"/> Prüfung	<input type="checkbox"/> Prüfung

Wahl der Kursart	<input type="checkbox"/> Allgemein	<input type="checkbox"/> Alpha	<input type="checkbox"/> ZLK	<input type="checkbox"/> Jugend	<input type="checkbox"/> Frauen	<input type="checkbox"/> Eltern	<input type="checkbox"/> Förderkurs	<input type="checkbox"/> Intensiv	
Modulzuweisung	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9

Intensivkurs

Punkte	Modul
bis 15	= 1
16 - 30	= 2
31 - 45	= 3
46 - 60	= 4
61 - 65	= Prüfung

Allgemeiner Kurs

Punkte	Modul
bis 10	= 1
11 - 20	= 2
21 - 30	= 3
31 - 40	= 4
41 - 50	= 5
51 - 60	= 6
61 - 65	= Prüfung

Förder-/Jugend-/Frauen-/Elternkurs

Punkte	Modul
bis 10	= 1
11 - 16	= 2
17 - 22	= 3
23 - 28	= 4
29 - 34	= 5
35 - 40	= 6
41 - 46	= 7
47 - 52	= 8
53 - 60	= 9
61 - 65	= Prüfung

Bemerkung: _____

Datum: _____ Unterschrift des Einstufenden: _____