

Qualifizierung *Deutsch als Zweitsprache (DaZ)*

Dokumentationsbogen

(Bitte vollständig ausgefüllt der Abschlussarbeit beifügen!)

Name, Vorname:

Postanschrift:

Schule:

E-Mail: Telefon:

Start am (Datum der ersten Veranstaltung)

BASISSEMINARE

	Veranstaltungstitel	TIS-Nr. ----- Datum	Seminarleiterin / Seminarleiter (Name)
1	Basisseminar 1: Einführung + Zweitspracherwerb		
2	Basisseminar 2: Lesen		
3	Basisseminar 3: Grammatik		
4	Basisseminar 4: Hören		
5	Basisseminar 5: Schreiben		
6	Basisseminar 6: Sprechen		
7	Basisseminar 7: Fachsprache		
8	Basisseminar 8: Interkulturelle Aspekte		

VERTIEFUNGSEMINARE

(im Umfang von 2 x 3 oder 3 x 2 Seminarstunden)

	Thema / Veranstaltungstitel	TIS-Nr. Datum, Uhrzeit	Umfang Seminarstunden	Seminarleiter/in (Name)
9	Vertiefungsseminar 1:			
10	Vertiefungsseminar 2:			
11	Vertiefungsseminar 3:			