

Grundschule Mieste

OT Mieste
Elsholzweg 11
39649 Hansesstadt Gardelegen
Tel.: 039082 / 933127 Fax...933119

Anlage 1c
(zu Nummer 2.1 Satz 3)

Name der Schule und Schulort

Vorläufige Wahl zum Besuch der weiterführenden Schule nach den 4. Schuljahrgang für die Schülerin/für den Schüler

Familienname, Vorname: _____
geboren am: _____
Klasse: _____
Schuljahr: _____

1. Vorläufiger Wunsch der Personensorgeberechtigten zur Wahl der weiterführenden Schule nach dem 4. Schuljahrgang (Von den Personensorgeberechtigten auszufüllen)

Für mein/unser Kind wünsche ich/wünschen wir nach derzeitigem Stand den Besuch folgender Schulform:

Sekundarschule	Gemeinschaftsschule	Integrierte Gesamtschule	Kooperative Gesamtschule Sekundarschulzweig	Kooperative Gesamtschule Gymnasialzweig	Gymnasium
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ort, Datum

Unterschrift der/die Personensorgeberechtigten¹

2. Vorläufige Empfehlung der Grundschule zur Wahl der weiterführenden Schule nach dem 4. Schuljahrgang² (Von der Grundschule auszufüllen)

Aufgrund der bisherigen Leistungsentwicklung wird empfohlen, eine Schulform zu besuchen, die

- eine allgemeine und berufsorientierte Bildung vermittelt.
(Sekundarschule, Gemeinschaftsschule, Integrierte Gesamtschule, Kooperative Gesamtschule – Sekundarschulzweig)
- eine vertiefte allgemeine Bildung vermittelt.
(Gymnasium, Integrierte Gesamtschule, Kooperative Gesamtschule – Gymnasialzweig)

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift (Schule)³

¹ Unterzeichnet nur ein/e Personensorgeberechtigte(r) oder deren Vertretung, bestätigt er/sie verbindlich, dass er/sie entweder das alleinige Sorgerecht inne hat oder dass er/ sie die jeweils andere sorgeberechtigte Person informiert.

² Sofern der unter Nummer 1 formulierte vorläufige Wunsch von der vorläufigen Empfehlung der Grundschule abweicht, ist die Durchführung eines Eignungsfeststellungsverfahrens vorgesehen.

³ Klassenlehrkraft oder Schulleitung

3. Kenntnisnahme der vorläufigen Empfehlung der Grundschule zur Wahl der weiterführenden Schule nach dem 4. Schuljahrgang

(Von den Personensorgeberechtigten auszufüllen)

Hiermit nehme ich/nehmen wir die vorläufige Empfehlung der Grundschule zur Wahl der weiterführenden Schule nach dem 4. Schuljahrgang für mein/unser Kind zur Kenntnis.

Mein/unser Kind nimmt am Eignungsfeststellungsverfahren teil.

ja nein

Ort, Datum

Unterschrift der/die Personensorgeberechtigten¹.

¹ Unterzeichnet nur ein/e Personensorgeberechtigte(r) oder deren Vertretung, bestätigt er/sie verbindlich, dass er/sie entweder das alleinige Sorgerecht inne hat oder dass er/ sie die jeweils andere sorgeberechtigte Person informiert.