



Klassenbildung Stufe 5

Sehr geehrte Eltern!

Bitte geben Sie auf diesem Formblatt die Namen der Schülerinnen und Schüler an, mit denen **Ihr Kind** _____ gerne in der **neuen Klasse 5 zusammen lernen** möchte.

Abgebende Grundschule: _____

Stadtteil Ihres Wohnortes: _____

Name, Vorname (Wunsch)

Grundschule / Klasse

1. _____

2. _____

Wir bemühen uns, mindestens **einen** Wunsch zu berücksichtigen, bitten aber um Verständnis, wenn aus schulorganisatorischen oder pädagogischen Gründen nicht alle Schülerkombinationen vollständig realisiert werden können.

In Ausnahmefällen: Mit wem soll das Kind möglichst **nicht** in dieselbe Klasse?

Name/Begründung: _____

Gibt es in der Jahrgangsstufe Geschwisterkinder? Ja Nein

Name des Geschwisterkindes: _____

Sollen die Geschwisterkinder in dieselbe Klasse? Ja Nein Egal

Kurswahl

Religionszugehörigkeit: _____

Welchen Kurs soll Ihr Kind _____ besuchen?

Kath. Religion Ev. Religion Praktische Philosophie

Diese Anmeldung ist bindend. Ein Wechsel der Lerngruppe ist nur möglich, wenn ein entsprechender Antrag in schriftlicher Form vorgelegt und von der Schulleitung genehmigt wird.

Ort, Datum

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Mit freundlichen Grüßen

Gabriele Jeckel, StD', Erprobungsstufenleitung