Ans chrift und Telefonnummer der Grundschule (ggf. Schulstempel)		Anmeldeverfahren
		Bitte leiten Sie dieses Blatt ausgefüllt
		bis zuman
		die/den Klassenleiter/in Ihres Kindes
		weiter.
Anmeldebogen fü	ir einen zusätzlichen Be	ratungstermin in der Übertrittsphase
Daten zum Kind		
Familienname	Vorname	Geburtsdatum
Klassenleiter/in	Klasse	
Nassementer/III	Klasse	
Sehr geehrte Damen ur	nd Herren,	
☐ ich bzw. wir wünsch	en keinen zusätzlichen Beratu	ngstermin.
☐ ich bzw. wir bitten u	ım einen Beratungstermin in de	er Übertrittsphase mit einer Beratungslehrkraft
für folgende weiterfüh	rende Schulart(en):	
☐ Mittelschule	e □ Wirtschafts	sschule
☐ Realschule	☐ Gymnasium	
Ich wünsche nach Mög		
□ auf telefonis		
	er Grundschule oder \square an \circ	der weiterführenden Schule
	<u> </u>	der weiterfam enden sendie.
	reinbarung eines Termins Erziehungsberechtigten:	
Telefon:		
E-Mailadresse:		
Ort, Datum		(Erziehungsberechtigte/-r)
		(
	en und zum Datenschutz:	
		nins zum Übertritt für die Grundschule Ihres Kindes
		ung und Durchführung des Beratungsgespräches kraft der gewünschten Schulart wei tergegeben.
		en Sie auf der Homepage der Schule unter
oder können Sie bei Ihrer Grundschule erfragen.		