
Name der Schule und Schulort

**Vorläufige Wahl zum Besuch der weiterführenden Schule
nach dem 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	Gemeinschafts- schule	Integrierte Gesamtschule	Kooperative Gesamtschule Sekundar- schulzweig	Kooperative Gesamtschule Gymnasial- zweig	Gymnasium
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ort, Datum

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

2. Vorläufige Empfehlung der Grundschule zur Wahl der weiterführenden Schule nach dem 4. Schuljahrgang

(Von der Grundschule auszufüllen)

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

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

Es ist die Durchführung eines Eignungsfeststellungsverfahrens vorgesehen.

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.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten