|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Anschrift und Telefonnummer der Grundschule (ggf. Schulstempel) | |  | **Anmeldeverfahren**  Bitte leiten Sie dieses Blatt ausgefüllt bis zum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ an die/den Klassenleiter/in Ihres Kindes weiter. | |
|  |
| **Anmeldebogen für einen zusätzlichen Beratungstermin im Übertritt** | | | | |
| (wichtiger Hinweis: Das Beratungsgespräch ist nicht verpflichtend.) | | | | |
| *Bitte füllen Sie den Anmeldebogen in Druckschrift oder ggf. elektronisch aus.* | | | | |
| **Daten zum Kind** |  | | | |
| Familienname | Vorname | | Geburtsdatum | |
|  |  | |
| Klassenleiter/in | Klasse | |  | |
|  |  | |
| Sehr geehrte Damen und Herren,  ich bzw. wir haben **keinen Bedarf** an einem zusätzlichen Beratungstermin.  ich bzw. wir bitten um einen **Beratungstermin** zum Übertritt mit einer Beratungslehrkraft für folgende weiterführende Schulart(en):  Mittelschule  Wirtschaftsschule  Realschule  Gymnasium  Ich wünsche nach Möglichkeit eine Beratung  auf telefonische Weise  vor Ort an der Grundschule oder  an einer weiterführenden Schule. | | | | |
| **Kontaktdaten zur Vereinbarung eines Termins** | | | | |
| Familienname der/des Erziehungsberechtigten: | | | | |
| Telefon: | | | | |
| Sie erreichen mich bzw. uns am besten von Uhr bis Uhr. | | | | |
| E-Mail-Adresse: | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| Ort, Datum |  |  | (Erziehungsberechtigte/-r) | |