|  |  |
| --- | --- |
| **Erklärung für die interne Übernahme in die**  **gymnasiale Oberstufe an der**  **Städtischen Gesamtschule Lippstadt – 2023/24** | http://gesamtschulelippstadt.de/typo3temp/pics/20041f40a1.jpg |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Schülerdaten** | | | |
| *Name:* | *Vorname:* | | *Weitere Vornamen:* |
| *\*E-Mailadresse des Schülers/der Schülerin:* | | *\*Handynummer des Schülers/der Schülerin:* | |
| *Falls sich bei den persönlichen Daten etwas geändert hat, bitte hier eintragen:* | | | |
| *E-Mailadresse der Eltern[[1]](#footnote-1):*  *Unterschrift:* | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Schullaufbahn** | | | |
| *derzeitige Klasse:* | | *z. Zt. erreichter Abschluss:* | |
| 1. *Fremdsprache:* | *ab Klasse:* | | *bis Klasse:* |
| 1. *Fremdsprache:* | *ab Klasse:* | | *bis Klasse:* |
| 1. *Fremdsprache:* | *ab Klasse:* | | *bis Klasse:* |
| *weitere Sprachkenntnisse:* | | | |
| *Bildungsempfehlung der Grundschule:* | | | |
| *Gewährter Nachteilsausgleich bis Klasse 10, z.B. wegen einer körperlichen Einschränkung oder LRS:* | | | |
| *Mit folgenden Schülern / Schülerinnen möchte ich gern in eine Stammgruppe (max. drei angeben, bitte gegenseitig nennen):* | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Verbindliche Erklärung** | |
| Hiermit erkläre ich, dass ich die Einführungsphase (Jahrgang 11) an der Städtischen Gesamtschule Lippstadt besuchen möchte. | |
| Lippstadt, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  Unterschrift der/des Schülerin/Schülers |
| Hiermit erkläre(n) ich / wir, dass unsere Tochter / unser Sohnes die Einführungsphase (Jahrgang 11) an der Städtischen Gesamtschule Lippstadt besuchen möchte. Mir /Uns ist bekannt, dass die Übernahme nur dann erfolgen kann, wenn der entsprechende Abschluss (FOR mit Qualifikationsvermerk) erreicht wird. | |
| Lippstadt, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  Unterschrift des Erziehungsberechtigten / Antragstellers |

1. Mit der Angabe der Mailadresse haben wir die Möglichkeit, Sie direkt zu informieren. Mit Ihrem Einverständnis (Unterschrift) würden wir die E-Mailadresse auch an die Elternpflegschaft weitergeben.

   \**freiwillige Angabe* [↑](#footnote-ref-1)