

Anschrift und Telefonnummer der Gemeinschaftsschule

Schullaufbahnpfhlung Blatt 1
Dieses Original der Schullaufbahnpfhlung ist für Ihre Unterlagen bestimmt.

Anschrift der / des Erziehungsberechtigten

Schullaufbahnpfhlung in Klassenstufe 9

Familien- und Vorname der Schülerin / des Schülers XXXX		Lerngruppe XXXX	Lerngruppenbegleiter / Lerngruppenbegleiterin XXXX
Geburtsstag XXXX	Geburtsort XXXX		

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,
die Lerngruppenkonferenz hat über den angestrebten Abschluss beraten.
Sie ist dabei zu der Auffassung gelangt, für Ihr Kind Folgendes zu empfehlen:

- nach erfolgreichem Hauptschulabschluss die schulische Laufbahn an der Gemeinschaftsschule abzuschließen.
- nach erfolgreichem Hauptschulabschluss in Klassenstufe 9 die Klassenstufe 9 erneut zu besuchen, mit dem Ziel, die Realschulabschlussprüfung oder die Versetzung nach der gymnasialen Versetzungsordnung in Klassenstufe 10 anzustreben.
- in Klassenstufe 10 die Hauptschulabschlussprüfung anzustreben.
- in Klassenstufe 10 die Realschulabschlussprüfung anzustreben. *
- in Klassenstufe 10 die nach den Regelungen der gymnasialen Versetzungsordnung erfolgende Versetzung anzustreben. *

Die Lerngruppenkonferenz gibt diese Empfehlung auf Grund des bei Ihrem Kind festgestellten Leistungsprofils, seiner Kompetenzen, seiner bisherigen Entwicklung sowie seiner Entwicklungspotenziale. Die Entscheidung über den Schulabschluss, den Ihr Kind anstreben soll, liegt nunmehr in Ihrer Verantwortung.

Je nachdem, für welchen Abschluss Sie sich entscheiden, wird Ihr Kind in allen Fächern einheitlich nach den Bildungsstandards dieses Schulabschlusses unterrichtet und gezielt auf die Prüfung vorbereitet.

XXXX

Ort, Datum XXXX	Dienstsiegel	Schulleiterin / Schulleiter
--------------------	--------------	-----------------------------

* Dies gilt unabhängig davon, ob in Klassenstufe 9 der Hauptschulabschluss erworben wurde.

Anschrift und Telefonnummer der Gemeinschaftsschule

Schullaufbahempfehlung Blatt 2

Diese Mehrfertigung der Schullaufbahempfehlung verbleibt an der **Schule**.

Anschrift der / des Erziehungsberechtigten

Schullaufbahempfehlung in Klassenstufe 9

Familien- und Vorname der Schülerin / des Schülers XXXX		Lerngruppe XXXX	Lerngruppenbegleiter / Lerngruppenbegleiterin XXXX
Geburtsstag XXXX	Geburtsort XXXX		

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,
die Lerngruppenkonferenz hat über den angestrebten Abschluss beraten.
Sie ist dabei zu der Auffassung gelangt, für Ihr Kind Folgendes zu empfehlen:

- nach erfolgreichem Hauptschulabschluss die schulische Laufbahn an der Gemeinschaftsschule abzuschließen.
- nach erfolgreichem Hauptschulabschluss in Klassenstufe 9 die Klassenstufe 9 erneut zu besuchen, mit dem Ziel, die Realschulabschlussprüfung oder die Versetzung nach der gymnasialen Versetzungsordnung in Klassenstufe 10 anzustreben.
- in Klassenstufe 10 die Hauptschulabschlussprüfung anzustreben.
- in Klassenstufe 10 die Realschulabschlussprüfung anzustreben. *
- in Klassenstufe 10 die nach den Regelungen der gymnasialen Versetzungsordnung erfolgende Versetzung anzustreben. *

Die Lerngruppenkonferenz gibt diese Empfehlung auf Grund des bei Ihrem Kind festgestellten Leistungsprofils, seiner Kompetenzen, seiner bisherigen Entwicklung sowie seiner Entwicklungspotenziale. Die Entscheidung über den Schulabschluss, den Ihr Kind anstreben soll, liegt nunmehr in Ihrer Verantwortung.

Je nachdem, für welchen Abschluss Sie sich entscheiden, wird Ihr Kind in allen Fächern einheitlich nach den Bildungsstandards dieses Schulabschlusses unterrichtet und gezielt auf die Prüfung vorbereitet.

XXXX

Ort, Datum XXXX	Dienstsiegel	Schulleiterin / Schulleiter
--------------------	--------------	-----------------------------

* Dies gilt unabhängig davon, ob in Klassenstufe 9 der Hauptschulabschluss erworben wurde.

Anschrift und Telefonnummer der Gemeinschaftsschule

Schullaufbahnempfehlung Blatt 3
Bitte geben Sie dieses Original der Schullaufbahnempfehlung bis spätestens
XXXX
zurück.

Anschrift der / des Erziehungsberechtigten

Schullaufbahnempfehlung in Klassenstufe 9
Rückmeldung der Erziehungsberechtigten
an die Gemeinschaftsschule

Familien- und Vorname der Schülerin / des Schülers XXXX		Lerngruppe XXXX	Lerngruppenbegleiter / Lerngruppenbegleiterin XXXX
Geburtstag XXXX	Geburtsort XXXX		

Sehr geehrte Damen und Herren,

unser Kind wird

- nach erfolgreichem Hauptschulabschluss die schulische Laufbahn an der Gemeinschaftsschule abschließen.
- nach erfolgreichem Hauptschulabschluss in Klassenstufe 9 die Klassenstufe 9 erneut besuchen, mit dem Ziel, die Realschulabschlussprüfung oder die Versetzung nach der gymnasialen Versetzungsordnung in Klassenstufe 10 anzustreben.
- in Klassenstufe 10 die Hauptschulabschlussprüfung anstreben.
- in Klassenstufe 10 die Realschulabschlussprüfung anstreben. *
- in Klassenstufe 10 die nach den Regelungen der gymnasialen Versetzungsordnung erfolgende Versetzung anstreben. *

Zutreffendes bitte ankreuzen

Ort, Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte / Erziehungsberechtigter
------------	---

* Dies gilt unabhängig davon, ob in Klassenstufe 9 der Hauptschulabschluss erworben wurde.

Bitte dieses Blatt nur abgeben, sofern Sie eine zusätzliche Beratung wünschen!

Anschrift und Telefonnummer der Gemeinschaftsschule

Schullaufbahempfehlung Blatt 4

Sofern Sie eine zusätzliche Beratung durch eine Beratungslehrkraft wünschen, geben Sie dieses Blatt bitte bis **XXXX** an der Schule ab.

Anschrift der / des Erziehungsberechtigten

Schullaufbahempfehlung in Klassenstufe 9

Rückmeldung der Erziehungsberechtigten
an die Gemeinschaftsschule

Familien- und Vorname der Schülerin / des Schülers XXXX		Lerngruppe XXXX	Lerngruppenbegleiter / Lerngruppenbegleiterin XXXX
Geburtsstag XXXX	Geburtsort XXXX		

Wir wünschen für die Entscheidung über den geplanten Schulabschluss unseres Kindes eine zusätzliche Beratung durch eine Beratungslehrkraft. Die Inhalte und Ergebnisse der Gespräche und Testverfahren werden von der Beratungslehrkraft vertraulich behandelt und dürfen nur mit Einwilligung der Erziehungsberechtigten weitergegeben werden.

Kontaktdaten für eine Terminabstimmung:

Telefon (tagsüber): _____

E-Mail: _____

Ort, Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte / Erziehungsberechtigter
------------	---