

Anschrift und Telefonnummer der Gemeinschaftsschule

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

Anschrift der / des Erziehungsberechtigten

Schullaufbahnpfhlung in Klassenstufe 8

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:

- in Klassenstufe 9 die Hauptschulabschlussprüfung anzustreben.
- in Klassenstufe 9 die Hauptschulabschlussprüfung **nicht** 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.

Strebt Ihr Kind die Hauptschulabschlussprüfung an, erbringt es die Leistungsrückmeldungen in Klassenstufe 9 in allen Fächern einheitlich nach den Bildungsstandards der Hauptschule (Niveau G) und wird gezielt auf den Hauptschulabschluss vorbereitet.

XXXX

Ort, Datum
XXXX

Dienstsiegel

Schulleiterin / Schulleiter

Anschrift und Telefonnummer der Gemeinschaftsschule

Schullaufbahnpfehlung Blatt 2
Diese Mehrfertigung der Schullaufbahnpfehlung verbleibt an der **Schule**.

Anschrift der / des Erziehungsberechtigten

Schullaufbahnpfehlung in Klassenstufe 8

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

- in Klassenstufe 9 die Hauptschulabschlussprüfung anzustreben.
- in Klassenstufe 9 die Hauptschulabschlussprüfung **nicht** 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.

Strebt Ihr Kind die Hauptschulabschlussprüfung an, erbringt es die Leistungsrückmeldungen **in Klassenstufe 9 in allen Fächern** einheitlich nach den Bildungsstandards der Hauptschule (Niveau G) und wird gezielt auf den Hauptschulabschluss vorbereitet.

XXXX

Ort, Datum
XXXX

Dienstsiegel

Schulleiterin / Schulleiter

Anschrift und Telefonnummer der Gemeinschaftsschule

Schullaufbahempfehlung Blatt 3

Bitte geben Sie dieses Original der Schullaufbahempfehlung bis spätestens
XXXX
zurück.

Anschrift der / des Erziehungsberechtigten

Schullaufbahempfehlung in Klassenstufe 8

Rückmeldung der Erziehungsberechtigten
an die Gemeinschaftsschule

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

Sehr geehrte Damen und Herren,

unser Kind wird in **Klassenstufe 9**

die Hauptschulabschlussprüfung anstreben.

die Hauptschulabschlussprüfung **nicht** anstreben.

In der Klassenstufe 9 wird dann die Entscheidung über die weitere schulische Laufbahn getroffen.

Zutreffendes bitte ankreuzen

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte / Erziehungsberechtigter

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

Anschrift und Telefonnummer der Gemeinschaftsschule

Schullaufbahnempfehlung 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

Schullaufbahnempfehlung in Klassenstufe 8

Rückmeldung der Erziehungsberechtigten an die Gemeinschaftsschule

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

Geburtstag 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
------------	---