

Angaben zum Besuch des THG^{1,3}

Aufnahme zum ^{1,2}	in Jahrgangstufe: ^{1,2} <input type="checkbox"/> 5..... <input type="checkbox"/> 6..... <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8..... <input type="checkbox"/> 9..... <input type="checkbox"/> 10..... <input type="checkbox"/> Q1 <input type="checkbox"/> Q2
Aufnahme in die bilinguale¹ Klasse (Englisch) gewünscht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> erweiterter Englisch (-sprachiger) Unterricht in der Grundschule: _____	Aufnahme in die Bläserensemble¹ gewünscht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Mein Kind spielt bereits folgendes Musikinstrument: _____

Begabungsförderung:¹

Ist Ihr Kind hochbegabt: ja nein Ist Ihr Kind getestet worden? ja nein

An welchen Förderprogrammen hat Ihr Kind bereits teilgenommen:

Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf^{1,2}

wurde nicht festgestellt wurde festgestellt auf

<input type="checkbox"/> Hören	<input type="checkbox"/> Lernen	<input type="checkbox"/> Sprache
<input type="checkbox"/> Sehen	<input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung	
<input type="checkbox"/> Emotionale und Soziale Entwicklung		
<input type="checkbox"/> Körperliche und Motorische Entwicklung		

Ein sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf liegt nur vor, wenn dies gutachterlich bestätigt ist. Sollte dies noch geprüft werden, kann es unter Bemerkungen notiert werden. Bitte reichen Sie eine Kopie des Gutachtens nach

Bisherige Fremdsprache/n^{1,2}

Erste Fremdsprache/n ^{1,2} <input type="checkbox"/> Englisch ab Kl.....	Zweite Fremdsprache (ab Klasse 6) ^{1,2} <input type="checkbox"/> Französisch ab Kl. <input type="checkbox"/> Latein ab Kl. <input type="checkbox"/> Spanisch ab Kl. <input type="checkbox"/> Sonstige:.....ab Kl.
--	---

Von Schule ^{1,2}	Schulform ^{1,2} <input type="checkbox"/> Grundschule <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Gesamtschule
----------------------------------	--

Einschulungsdatum Grundschule ^{1,2}	Abgangsdatum Grundschule ^{1,2}
---	--

Dauer Kita-Besuch in Jahren ^{1,2}	Besuch Schulkindergarten ^{1,2} <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sprachfrühförderung ^{1,2} <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	---	--

Wiederholungsklasse ^{1,2} <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Art des Wiederholens ^{1,2} <input type="checkbox"/> freiwillig <input type="checkbox"/> nicht versetzt	Wiederholte Klasse ^{1,2}
--	---	--

Mein Kind kann schwimmen ¹ <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Schwimmabzeichen Bronze vorhanden ¹ <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Teilnahme an der Lernmittelausleihe: ¹ <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	--	---

Weitere Besonderheiten (Therapien, Bemerkungen, Wünsche.....)¹

1 = Die Daten verbleiben in den Schulen,
 2 = Die Daten werden an die Stadt Wolfsburg übermittelt.
 3 = Mit der Veröffentlichung eines Fotos meines Kindes (z. B. Jahrbuch/Homepage) wir sind/bin ich einverstanden.

Datum	Unterschrift beider Erziehungsberechtigten
--------------	---