

KLASSENWAHL

Schüler (in): _____

Der Erziehungsberechtigte wird gebeten, im entsprechenden Kästchen anzukreuzen, welche Klasse für das Kind gewählt werden soll.

Erstwahl




Zweitwahl



Mitschülerwunsch: _____

Voraussetzung ist die gleiche Erstwahl

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<h3>Chor-/ Theaterklasse</h3>	
--------------------------	--------------------------	-----------------------------------	---

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<h3>Sportklasse</h3> <p>Voraussetzung: Sportnote eins und zwei im Übertrittszeugnis, Schwimmfähigkeit</p>	
--------------------------	--------------------------	---	---

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<h3>Forscherklasse</h3>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------	---

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<h3>Kunstklasse</h3>	
--------------------------	--------------------------	----------------------	---

<p>Legen Sie bitte aufgrund der fünf Stufen durch Ankreuzen fest, wie sicher Sie sich bei der Wahl des Erstwunsches sind, um eine optimale Planung vornehmen zu können.</p>	<p>sehr - kaum</p>
---	--------------------

<p>Legen Sie bitte aufgrund der fünf Stufen durch Ankreuzen fest, wie sicher Sie sich bei der Wahl des Zweitwunsches sind.</p>	<p>sehr - kaum</p>
--	--------------------

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Unser Schulprofil