



Liebe Eltern/Erziehungsberechtigte,

um uns einen Überblick über Ihre Wünsche für Ihr Kind zu verschaffen, bitten wir Sie, uns die folgenden Auskünfte zu geben.

Name der Eltern / des Erziehungsberechtigten	<input type="text"/>		
Name des Kindes	<input type="text"/>		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> divers
Telefonnummer für Rückfragen bei der Klassenbildung:	<input type="text"/>		
Grundschule/Klasse	<input type="text"/>		
Wir wünschen für unser Kind die Teilnahme am bilingualen Unterricht . (In Jhg. 5/6 mehr Englischunterricht, ab Jhg. 7 Unterricht in englischer Sprache in den Sachfächern Erdkunde und Geschichte).	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> vielleicht* *ich wünsche noch mehr Beratung
Wir wünschen für unser Kind die Teilnahme am konfessionell-kooperativen Religionsunterricht . (Die Kinder werden unabhängig von ihrer Konfes- sion in Jhg 5 und 6 im Klassenverband unterrichtet.)	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein Wenn Sie <i>nein</i> ankreuzen, wird Ihr Kind im Fach <i>Praktische Philosophie</i> als Ersatzfach für Religion unterrichtet.
Unser Kind möchte unbedingt mit folgendem Kind in der gleichen Klasse sein:	Name des Kindes:	<input type="text"/>	
	Grundschule/Klasse:	<input type="text"/>	
Weitere Kinder, mit denen unser Kind gerne in einer Klasse wäre:	Name des Kindes:	<input type="text"/>	
	Grundschule/Klasse:	<input type="text"/>	
	Name des Kindes:	<input type="text"/>	
	Grundschule/Klasse:	<input type="text"/>	
Weitere wichtige Informationen über Ihr Kind für uns: (Besonderheiten/Allergien/Krankheiten) (Vermerken Sie bitte ggfs. weitere Punkte auf der Rückseite.)	<input type="text"/>		