

Anmeldung zum Übergang in die 5. Jahrgangsstufe im Schuljahr 2024/2025

Zurzeit besuchte Grundschule: _____ Klasse: _____

_____ Grundschuleintritt: _____

Name, Vorname des Kindes

weiblich männlich divers keine Angabe

geb. am: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsort: _____ Geburtsland: _____

Name, Vorname der Mutter/Erziehungsb. Str., Haus-Nr., PLZ, Telefon

Name, Vorname des Vaters/Erziehungsb. Str., Haus-Nr., PLZ, Telefon

Wenn die Adressen beider Erziehungsberechtigten unterschiedlich sind, bitte ankreuzen, wo das Kind gemeldet ist – siehe Kästchen beim Namen der Erziehungsberechtigten.

Ihr Kind ist an der Edith-Stein-Schule angemeldet, Sie haben von dort eine Aufnahmebestätigung erhalten und möchten nicht mehr am Verfahren der öffentlichen allgemeinbildenden Schulen teilnehmen? Ja - **Wenn ja, entfällt die nachfolgende Schulwahl.**

Bitte wählen Sie in der folgenden Tabelle die Schule an, die Ihr Kind besuchen soll. Geben Sie auch einen Zweit- und Drittwunsch an. Für den Erstwunsch tragen Sie die **1**, für den Zweitwunsch die **2** und für den Drittwunsch die **3** ein. Die grau unterlegten Kästen weisen darauf hin, dass die entsprechende Schulart an diesem Schulstandort **nicht** angeboten wird.

gewünschte Schule	Oberschule	Gymnasium
Gaußschule II		
Heinrich-Heine-Schule		
Humboldtschule		
Johann-Gutenberg-Schule		
Lloyd Gymnasium Bremerhaven		
Neue Oberschule Lehe		
Oberschule Geestemünde		
Paula-Modersohn-Schule		
Schule am Ernst-Reuter-Platz		
Schule Am Leher Markt		
SZ Carl von Ossietzky - Oberschule		
Wilhelm-Raabe-Schule		

Wenn Sie einen Härtefallantrag stellen wollen, so beachten Sie hierzu bitte die Rückseite!

Bitte geben Sie das **Anmeldeformular inklusive Härtefallbegründung und entsprechender Nachweise bis zum 08.02.2024** in Ihrer Grundschule ab. Sollte bis zu diesem Datum keine Anmeldung für Ihr Kind vorliegen, erfolgt eine Zuweisung gemäß der Empfehlung der Grundschule durch das Schulamt im Rahmen der freien Kapazitäten.

Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten*

Von der Schule auszufüllen:

Leistungen über dem Regelstandard (nur ein Kreuz!) ja nein

An Elternberatung teilgenommen ja nein

Sonderpädagogischer Förderbedarf Bereich Lernen ja nein

Datum, Unterschrift d. Schulleitung der Grundschule

Schulstempel

-bitte wenden-

