

Freiwillige Informationen zum Start meines Kindes am Käthe-Kollwitz-Gymnasium

Wir sind davon überzeugt, dass der gegenseitige Austausch von Informationen einen wertvollen Beitrag zur Förderung des Übergangs und der erfolgreichen Integration Ihres Kindes in die neue schulische Umgebung leistet, weshalb wir Sie bitten, auf freiwilliger Basis die folgenden Felder auszufüllen.

Name des Kindes: _____ **Geburtsdatum:** _____

ehemalige Grundschule: _____ **ehemalige(r) Klassenlehrer(in):** _____

Wunsch zu Klassenkameraden (es besteht kein Anspruch auf eine bestimmte Klassenbildung, aber wir versuchen, jedem Kind ein vertrautes Gesicht an die Seite zu stellen):

Besonderheiten zu meinem Kind (Begabungen, Bemerkungen, Defizite, bereits erfolgte Teilnahme an Wettbewerben, Mitglied in einem Verein, ...):

Erlaubnis zum Informationsaustausch mit der ehemaligen Grundschule:

- Wir stimmen einem fachlichen und pädagogischen Austausch zwischen den Fachkräften der Grundschule und des Gymnasiums zu, um den Übergang bestmöglich zu gestalten. Wir wissen, dass wir unser Einverständnis jederzeit widerrufen können.

_____ Datum/Unterschrift der Erziehungsberechtigten

