
Name und amtliche Bezeichnung der Schule

Empfehlung zum Übergang in eine Leistungs- und Begabungsklasse ab Jahrgangsstufe 5

Vorname Name

geboren am _____ in _____

Wohnanschrift _____

weiblich

männlich

1. Angaben zum Schulbesuch

Schulbesuchsjahre (einschließlich des laufenden): _____ Diese Schule wird besucht seit _____

2. Halbjahresnoten der Jahrgangsstufe 4

<u>Fach</u>	<u>Note</u>	<u>Fach</u>	<u>Note</u>
Deutsch		Deutsch	
Mathematik		Mathematik	
erste Fremdsprache		Sachunterricht	
<u>Notensumme</u>		<u>Notensumme</u>	

3. Angaben zur schulischen Entwicklung

4. Fähigkeiten und Leistungen

Angaben zu fachübergreifenden Kompetenzen

	in besonderem Maße ausgeprägt	gut ausgeprägt	ausgeprägt	in Ansätzen ausgeprägt
Die Schülerin / Der Schüler				
zeigt Lern- und Leistungsbereitschaft				
entwickelt Eigeninitiative und setzt sich selbst Ziele				
bewältigt Belastungssituationen und besitzt Durchhaltevermögen				
arbeitet selbstständig und zielgerichtet				
schätzt Stärken und Schwächen des eigenen Lernens selbst realistisch ein				
Die Schülerin/Der Schüler kann				
erworbene Kompetenzen in neuen Zusammenhängen anwenden				
den Kern von Problemstellungen erfassen				
argumentieren und eigene Annahmen begründen				
sich mit unterschiedlichen Standpunkten sachlich auseinandersetzen				
Texte mit geeigneten Lesestrategien erschließen				
sich fachlich angemessen ausdrücken				
sich räumlich und zeitlich sicher orientieren				
Sachverhalte in überschaubare Einheiten zerlegen				
Arbeitsergebnisse prüfen und Fehler korrigieren				
fachspezifische Arbeitstechniken nutzen				
in verschiedenen Gesprächssituationen Beiträge sachlich werten und sie weiterführen				
Arbeitsergebnisse zielgerecht präsentieren				

5. Angaben zu Neigungen und Begabungen

--

6. Zusammenfassende Empfehlung

Mit Beschluss der Klassenkonferenz vomwird
der Besuch des Bildungsganges zum Erwerb der allgemeinen Hochschulreife in einer
Leistungs- und Begabungsklasse

empfohlen nicht empfohlen.

Schulstempel

Unterschrift Klassenlehrkraft

Unterschrift Schulleiterin / Schulleiter

Kenntnisnahme der Eltern: Datum

Unterschrift