

GEMEINSCHAFTSSCHULE AM HEIMGARTEN

Bewerbung um die Aufnahme in die Flexible Übergangsphase (Flex) ab 08.09.2025 --- Anmeldefrist: 10.04.2025 ---

| PLZ, Wohnort: Telefonnummer: E-Mail-Adresse: Geburtsdatum/-ort: Bisheriger Schulbesuch: Monat/Jahr Schulart/-ort Ich bewerbe mich für die Flex, weil Unterschrift Schüler/in: Wir unterstützen die Bewerbung. Unterschrift Mutter/Vater/Erziehungsberechtigte/r: Die Teilnahme an der flexiblen Übergangsphase endet mit der Teilnahme an der | Vor- und Nachname: | | |
|---|--|--|--|
| Telefonnummer: E-Mail-Adresse: Geburtsdatum/-ort: Bisheriger Schulbesuch: Monat/Jahr Schulart/-ort Ich bewerbe mich für die Flex, weil Unterschrift Schüler/in: Wir unterstützen die Bewerbung. Unterschrift Mutter/Vater/Erziehungsberechtigte/r: Die Teilnahme an der flexiblen Übergangsphase endet mit der Teilnahme an der Prüfung zum Ersten allgemeinbildenden Schulabschluss. Mein Sohn/meine Tochter soll an der ESA Prüfung teilnehmen. | Straße, Hausnr.: | | |
| Telefonnummer: E-Mail-Adresse: Geburtsdatum/-ort: Monat/Jahr Schulart/-ort Ich bewerbe mich für die Flex, weil Unterschrift Schüler/in: Wir unterstützen die Bewerbung. Unterschrift Mutter/Vater/Erziehungsberechtigte/r: Die Teilnahme an der flexiblen Übergangsphase endet mit der Teilnahme an der Prüfung zum Ersten allgemeinbildenden Schulabschluss. Mein Sohn/meine Tochter soll an der ESA Prüfung teilnehmen. | PLZ, Wohnort: | | |
| E-Mail-Adresse: Geburtsdatum/-ort: Bisheriger Schulbesuch: Monat/Jahr Schulart/-ort Ich bewerbe mich für die Flex, weil Unterschrift Schüler/in: Wir unterstützen die Bewerbung. Unterschrift Mutter/Vater/Erziehungsberechtigte/r: Die Teilnahme an der flexiblen Übergangsphase endet mit der Teilnahme an der Prüfung zum Ersten allgemeinbildenden Schulabschluss. Mein Sohn/meine Tochter soll an der ESA Prüfung teilnehmen. | Telefonnummer: | | |
| Bisheriger Schulbesuch: Monat/Jahr Schulart/-ort Ich bewerbe mich für die Flex, weil Unterschrift Schüler/in: Wir unterstützen die Bewerbung. Unterschrift Mutter/Vater/Erziehungsberechtigte/r: Die Teilnahme an der flexiblen Übergangsphase endet mit der Teilnahme an der Prüfung zum Ersten allgemeinbildenden Schulabschluss. Mein Sohn/meine Tochter soll an der ESA Prüfung teilnehmen. | E-Mail-Adresse: | | |
| Bisheriger Schulbesuch: Monat/Jahr Schulart/-ort Ich bewerbe mich für die Flex, weil Unterschrift Schüler/in: Wir unterstützen die Bewerbung. Unterschrift Mutter/Vater/Erziehungsberechtigte/r: Die Teilnahme an der flexiblen Übergangsphase endet mit der Teilnahme an der Prüfung zum Ersten allgemeinbildenden Schulabschluss. Mein Sohn/meine Tochter soll an der ESA Prüfung teilnehmen. | Geburtsdatum/-ort: | | |
| Monat/Jahr Schulart/-ort | Bisheriger Schulbesuch: | | |
| Unterschrift Schüler/in: Wir unterstützen die Bewerbung. Unterschrift Mutter/Vater/Erziehungsberechtigte/r: Die Teilnahme an der flexiblen Übergangsphase endet mit der Teilnahme an der Prüfung zum Ersten allgemeinbildenden Schulabschluss. Mein Sohn/meine Tochter soll an der ESA Prüfung teilnehmen. | Monat/Jahr | Schulart/-ort | |
| Unterschrift Schüler/in: Wir unterstützen die Bewerbung. Unterschrift Mutter/Vater/Erziehungsberechtigte/r: Die Teilnahme an der flexiblen Übergangsphase endet mit der Teilnahme an der Prüfung zum Ersten allgemeinbildenden Schulabschluss. Mein Sohn/meine Tochter soll an der ESA Prüfung teilnehmen. | Ich bewerbe mich für die Flex weil | | |
| Wir unterstützen die Bewerbung. Unterschrift Mutter/Vater/Erziehungsberechtigte/r: Die Teilnahme an der flexiblen Übergangsphase endet mit der Teilnahme an der Prüfung zum Ersten allgemeinbildenden Schulabschluss. Mein Sohn/meine Tochter soll an der ESA Prüfung teilnehmen. | | | |
| Wir unterstützen die Bewerbung. Unterschrift Mutter/Vater/Erziehungsberechtigte/r: Die Teilnahme an der flexiblen Übergangsphase endet mit der Teilnahme an der Prüfung zum Ersten allgemeinbildenden Schulabschluss. Mein Sohn/meine Tochter soll an der ESA Prüfung teilnehmen. | | | |
| Unterschrift Mutter/Vater/Erziehungsberechtigte/r: Die Teilnahme an der flexiblen Übergangsphase endet mit der Teilnahme an der Prüfung zum Ersten allgemeinbildenden Schulabschluss. Mein Sohn/meine Tochter soll an der ESA Prüfung teilnehmen. | Unterschrift Schüler/in: | | |
| Unterschrift Mutter/Vater/Erziehungsberechtigte/r: Die Teilnahme an der flexiblen Übergangsphase endet mit der Teilnahme an der Prüfung zum Ersten allgemeinbildenden Schulabschluss. Mein Sohn/meine Tochter soll an der ESA Prüfung teilnehmen. | Wir unterstützen die Bewerkung | | |
| Die Teilnahme an der flexiblen Übergangsphase endet mit der Teilnahme an der Prüfung zum Ersten allgemeinbildenden Schulabschluss. Mein Sohn/meine Tochter soll an der ESA Prüfung teilnehmen. | | | |
| Prüfung zum Ersten allgemeinbildenden Schulabschluss. Mein Sohn/meine Tochter soll an der ESA Prüfung teilnehmen. | | | |
| Prüfung zum Ersten allgemeinbildenden Schulabschluss. Mein Sohn/meine Tochter soll an der ESA Prüfung teilnehmen. | Die Teile glasse ges der flevilelen Übergen ge | ah saa an dat mit dar Tailmahma an dar | |
| Unterschrift Mutter/Vater/Erziehungsberechtigte/r: | Prüfung zum Ersten allgemeinbildenden Schulabschluss. Mein Sohn/meine Tochter soll | | |
| | Unterschrift Mutter/Vater/Erziehungsberech | ntigte/r: | |

Zusatz für die Bewerbung um die Aufnahme /Verbleib in der Flexiblen Übergangsphase (Flex)

| Vor- und Nachname: |
|--|
| |
| |
| |
| Die Erfolgsaussicht wird regelmäßig überprüft. Der Anspruch auf Verbleib in der Flex- Klasse geht verloren, wenn die Lehrkräfte und die Coaching-Fachkraft der Meinung sind, dass das Ziel der Flexiblen Übergangsphase nicht erreicht wird. |
| |
| Unterschrift Schüler/Schülerin: |
| |
| |
| |
| Unterschrift Mutter/Vater/Erziehungsberechtigte/r: |
| |
| |
| |
| Datum: |

--- Anmeldefrist: 10.04.2025 ---