

Liebe Eltern, liebe Schülerinnen und Schüler des 6. Jahrgangs,

im nächsten Schuljahr werden die dann 7. Klassen neu gebildet. Dabei besteht auch die Möglichkeit, sich für eine Tabletklasse anzumelden. Sollte es allerdings mehr Interessenten als Plätze geben, wird durch ein Losverfahren ermittelt, wer in eine Tabletklasse kommt.

Bei der Neubildung der Klassen versuchen wir Freundschaftsgruppen zu berücksichtigen. Hier gibt es die Möglichkeit, eine Freundin oder einen Freund anzugeben, mit der / dem man in eine Klasse möchte. Damit dies möglich ist, **muss Folgendes auf jeden Fall beachtet werden:**

**Wahl für eine Tabletklasse:**

Nennung einer Person, die **auch in eine Tabletklasse** möchte. Diese Person muss im Gegenzug auch Ihr Kind angegeben haben, damit im Falle einer Auslosung die Freundschaftsangabe berücksichtigt werden kann (auf einem Los würden dann also zwei Namen stehen). Ebenso muss die genannte Person **dieselbe 2.Fremdsprache** wie Ihr Kind haben. *Kettenwahlen können nicht berücksichtigt werden!*

**Wahl für eine Nicht-Tabletklasse:**

Nennung einer Person, welche **dieselbe 2. Fremdsprache** wie Ihr Kind hat. Diese Person muss im Gegenzug auch Ihr Kind angegeben haben! *Kettenwahlen können nicht berücksichtigt werden!*

Füllen Sie bitte gemeinsam mit Ihrem Kind den Wahlzettel aus und geben Sie diesen unterschrieben bis zum **27.03.2020** beim Klassenlehrerteam ab.

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an mich. Sie erreichen mich am besten per E-Mail: **stefan.kroeger@hag-iserv.de** oder in der Schule unter der Tel.-Nr. **05105 774 3355**.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Stefan Kröger (Koordinator Jg. 5-8)

**Name, Vorname Ihres Kindes:** \_\_\_\_\_ **Klasse:** \_\_\_\_\_

**2. Fremdsprache:** \_\_\_\_\_

**WAHL**

*(bitte kreuzen Sie an, welche Entscheidung Sie getroffen haben)*

**Tabletklasse**

**Name Freund/in:** \_\_\_\_\_ **2. Fremdsprache:** \_\_\_\_\_

*Ich / Wir habe/n die Freundschaftswahl zur Kenntnis genommen*

*(Wichtig! Dieselbe wie Ihr Kind!)*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten

**NICHT-Tabletklasse**

**Name Freund/in:** \_\_\_\_\_ **2. Fremdsprache:** \_\_\_\_\_

*Ich / Wir habe/n die Freundschaftswahl zur Kenntnis genommen*

*(Wichtig! Dieselbe wie Ihr Kind!)*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten