**Voranmeldung zur Aufnahme in die Inklusionsklasse 2024**

**am Gisela-Gymnasium München**

an das Gisela-Gymnasium München z.Hd. von Herrn Dimpflmeier, Arcisstraße 65, 80801 München

**Stichtag: 1. April 2024**

**Eine dringende Bitte: schreiben Sie leserlich, die E-Mail-Adresse ist besonders wichtig!**

**Derzeit besuchte Grundschule:**

Name der Schule: ........................................................................................................................................................

Anschrift der Schule: ………………………………………………………………………………………………………..………………….……….….………….

Tel. Nr. der Schule: ……….…………………………… E-Mail der Schule: ………………………………..…….……..…………………………….

Name des Klassenlehrers, der Klassenlehrerin: ………………………………………………..…………………………………………………………….

**Angaben zur Datenerfassung:**

Name, Vorname: ..........................................................................................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| geb.: .............................. | Bekenntnis: ..................................... | | Geschlecht: m w |
| Straße: ........................................................... | | PLZ: ....................... Wohnort: ............................................................ | |
| Tel.: Nr. .......................................................... | | **E-Mail:** ………………………………………………................................................ | |
| Art der Hörbehinderung (HB): AVWS mittelgradige HB hochgradige HB Gehörlos | | | |

Technische Hilfsmittel: keine Hörgeräte Cochlea Implantat

Andere Besonderheiten? keine Ja, welche: ………….………..…………………….……………………..……………..

Schulische Leistungen im Zwischenzeugnis der z.Zt. besuchten Jahrgangsstufe:

Note im Fach Deutsch: ........ Note im Fach Mathematik: .….… Note Fach in Heimat und Sachunterricht ........

**Besteht Kontakt zum Mobilen Sonderpädagogischen Dienst (MSD):**

Nein wenn ja, Name …………………….……..……… und E-Mail …………………………………………………………………………….

Ich interessiere mich für die Inklusionsklasse am Gisela-Gymnasium. Der Unterricht findet dort zusammen mit gut- hörenden Schülern statt. Die hörbehinderten Schüler folgen ab der 8. Jahrgangstufe der Ausbildungsrichtung des naturwissenschaftlich-technologischen Gymnasiums. Die empfohlene Sprachenfolge für sie ist Englisch – Latein!

Ort, Datum: ...............................................

................................................. ...................................................

(Erziehungsberechtigter) (Klassenleitung, Schulstempel)