

Antrag auf Überprüfung der intellektuellen Leistungsfähigkeit entsprechend der Verordnung zur Beschulung hochbegabter Schüler/innen im Sekundarbereich (§ 5)

Hiermit beantrage/n ich/wir für mein/unser Kind die Überprüfung einer möglichen weit überdurchschnittlichen intellektuellen Leistungsfähigkeit durch den Zentralen Fachbereich Diagnostik und Schulpsychologie des Staatlichen Schulamtes Neubrandenburg.

Persönliche Angaben	
Name beider Erziehungsberechtigten:	
Adresse Mutter:	Adresse Vater: (falls abweichend)
tagsüber telefonisch erreichbar:	tagsüber telefonisch erreichbar:
E-Mail:	E-Mail:
Name des Kindes:	
Geburtsdatum:	☐ weiblich ☐ männlich

Angaben zur bisherigen Schullaufbahn		
Aktuell besuchte Schule:	Klassenleiter/in:	Klasse:
Hat Ihr Kind sonderpädagogischen Förderbedarf? ☐ Ja ☐ Nein Wenn ja, Bereich:		
Besteht eine LRS? ☐ Ja ☐ Nein	Besteht eine Lernbeeinträchtigung im mathematischen Bereich? ☐ Ja ☐ Nein	
Jahr der Einschulung:	Wurde eine Klasse übersprungen? ☐ Ja ☐ Nein Wenn Ja, welche? Klasse: _____	
vorzeitige Einschulung	☐ Ja	☐ Nein
Zurückstellung um 1 Jahr vom Schulbesuch	☐ Ja	☐ Nein

Anlagen		
Kopie des letzten Zeugnisses	☐ Ja	☐ Nein
Vorbefunde	☐ Ja	☐ Nein
Elternfragebogen	☐ Ja	☐ Nein

Mit dem Einholen von Informationen aus der aktuell besuchten Schule sowie mit der Weitergabe der Ergebnisse an die Aufnahmekommission, die zuständige Schulaufsichtsbehörde und ggf. an das „Albert-Einstein-Gymnasium“ Neubrandenburg erkläre ich mich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

Bitte beachten → Bei **alleinigem Sorgerecht** muss ein Nachweis beigelegt werden!