



SchulNr

Schulname

# Aufnahmekriterien bei Übernachtfrage, ab Schuljahr

## Geltungsbereich

- alle Klassen außer Klassen besonderer pädagogischer Prägung, Anzahl:
- nicht profilierte Klassen, Anzahl:   weitere Klassen
- profilierte Klassen: , Anzahl:
- gesondertes Auswahlverfahren für  1. Fremdsprache Französisch  2. Fremdsprache

Zahl der Plätze, die nach folgenden Kriterien vergeben werden sollen:

Bei mehreren Kriterien

|  |                                    |   |
|--|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Reihenfolge der Kriterien | <input type="checkbox"/> Grenzwert | <input type="checkbox"/> Gewichtung der Kriterien (%) |
|--|------------------------------------|---|

| <input checked="" type="checkbox"/> Durchschnittsnote der Förderprognose  |  | <input type="text"/> bis <input type="text"/><br>(Note) | <input type="text" value="50"/> |            |                          |                     |                          |  |                          |  |                          |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |   |                      |
|---|--|---|---------------------------------|------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|---|---------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------|--|---|----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Notensumme von 2 Zeugnissen der Fächer entsprechend den Ausprägungen des Schulprogramms                       | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;">Fach</th> <th style="width: 30%;">doppelte Gewichtung</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Mathematik</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Naturwissenschaften</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> | Fach  | doppelte Gewichtung             | Mathematik | <input type="checkbox"/> | Naturwissenschaften | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> bis <input type="text"/><br>(Notensumme) | <input type="text" value="50"/> |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |   |                      |
| Fach  | doppelte Gewichtung  |   |                                 |            |                          |                     |                          |  |                          |  |                          |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |   |                      |
| Mathematik  | <input type="checkbox"/>   |   |                                 |            |                          |                     |                          |  |                          |  |                          |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |   |                      |
| Naturwissenschaften   | <input type="checkbox"/>   |   |                                 |            |                          |                     |                          |  |                          |  |                          |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |   |                      |
|   | <input type="checkbox"/>   |   |                                 |            |                          |                     |                          |  |                          |  |                          |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |   |                      |
|   | <input type="checkbox"/>   |   |                                 |            |                          |                     |                          |  |                          |  |                          |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |   |                      |
| <input type="checkbox"/> Kompetenzen, die innerhalb oder außerhalb der Schule erworben wurden und den Ausprägungen des Schulprogramms entsprechen | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;">Nachweise für die gewählte Kompetenz</th> <th style="width: 30%;">Punkte</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>maximal erreichbare Punktzahl</td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>              | Nachweise für die gewählte Kompetenz                    | Punkte                          |            |                          |                     |                          |  |                          |  |                          |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  | maximal erreichbare Punktzahl |  | <input type="text"/> bis <input type="text"/><br>(Punkte) | <input type="text"/> |
| Nachweise für die gewählte Kompetenz  | Punkte   |   |                                 |            |                          |                     |                          |  |                          |  |                          |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |   |                      |
|   |  |   |                                 |            |                          |                     |                          |  |                          |  |                          |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |   |                      |
|   |  |   |                                 |            |                          |                     |                          |  |                          |  |                          |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |   |                      |
|   |  |   |                                 |            |                          |                     |                          |  |                          |  |                          |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |   |                      |
|   |  |   |                                 |            |                          |                     |                          |  |                          |  |                          |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |   |                      |
|   |  |   |                                 |            |                          |                     |                          |  |                          |  |                          |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |   |                      |
|   |  |   |                                 |            |                          |                     |                          |  |                          |  |                          |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |   |                      |
|   |  |   |                                 |            |                          |                     |                          |  |                          |  |                          |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |   |                      |
|   |  |   |                                 |            |                          |                     |                          |  |                          |  |                          |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |   |                      |
|   |  |   |                                 |            |                          |                     |                          |  |                          |  |                          |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |   |                      |
| maximal erreichbare Punktzahl   |  |   |                                 |            |                          |                     |                          |  |                          |  |                          |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |   |                      |
| <input type="checkbox"/> Test (profilbezogen)   | <input type="checkbox"/> mündlich<br><input type="checkbox"/> schriftlich<br><input type="checkbox"/> praktische Übung<br>Gegenstand des Tests <input type="text"/>  | <input type="text"/> bis <input type="text"/><br>(Note) | <input type="text"/>            |            |                          |                     |                          |  |                          |  |                          |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |   |                      |

Auswahl bei gleicher Rangfolge der Bewerber  durch Los  nach Auswahlgespräch



SchulNr

Schulname

# Aufnahmekriterien bei Übernachtfrage, ab Schuljahr

## Geltungsbereich

- alle Klassen außer Klassen besonderer pädagogischer Prägung, Anzahl:
- nicht profilierte Klassen, Anzahl:   weitere Klassen
- profilierte Klassen: , Anzahl:
- gesondertes Auswahlverfahren für  1. Fremdsprache Französisch  2. Fremdsprache

Zahl der Plätze, die nach folgenden Kriterien vergeben werden sollen:

Bei mehreren Kriterien

Reihenfolge der Kriterien     Grenzwert     Gewichtung der Kriterien (%)

| <input checked="" type="checkbox"/> Durchschnittsnote der Förderprognose   |  | <input type="text"/> bis <input type="text"/><br>(Note) | <input type="text" value="25"/>           |                          |   |                                 |  |                          |  |                          |  |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |   |                      |
|--|--|---|---|--------------------------|---|---------------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|--|---|---------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------|--|--|---|----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Notensumme von 2 Zeugnissen der Fächer entsprechend den Ausprägungen des Schulprogramms <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;">Fach</th> <th style="width: 30%;">doppelte Gewichtung</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Kunst</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Deutsch</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>   | Fach   | doppelte Gewichtung                                     | Kunst                                     | <input type="checkbox"/> | Deutsch   | <input type="checkbox"/>        |  | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> |  | <input type="text"/> bis <input type="text"/><br>(Notensumme) | <input type="text" value="25"/> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |   |                      |
| Fach   | doppelte Gewichtung                          |   |   |                          |   |                                 |  |                          |  |                          |  |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |   |                      |
| Kunst  | <input type="checkbox"/>                     |   |   |                          |   |                                 |  |                          |  |                          |  |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |   |                      |
| Deutsch  | <input type="checkbox"/>                     |   |   |                          |   |                                 |  |                          |  |                          |  |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |   |                      |
|  | <input type="checkbox"/>                     |   |   |                          |   |                                 |  |                          |  |                          |  |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |   |                      |
|  | <input type="checkbox"/>                     |   |   |                          |   |                                 |  |                          |  |                          |  |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |   |                      |
| <input type="checkbox"/> Kompetenzen, die innerhalb oder außerhalb der Schule erworben wurden und den Ausprägungen des Schulprogramms entsprechen <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;">Nachweise für die gewählte Kompetenz</th> <th style="width: 30%;">Punkte</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>maximal erreichbare Punktzahl</td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> | Nachweise für die gewählte Kompetenz         | Punkte  |   |                          |   |                                 |  |                          |  |                          |  |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | maximal erreichbare Punktzahl |  |  | <input type="text"/> bis <input type="text"/><br>(Punkte) | <input type="text"/> |
| Nachweise für die gewählte Kompetenz   | Punkte                                       |   |   |                          |   |                                 |  |                          |  |                          |  |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |   |                      |
|  |  |   |   |                          |   |                                 |  |                          |  |                          |  |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |   |                      |
|  |  |   |   |                          |   |                                 |  |                          |  |                          |  |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |   |                      |
|  |  |   |   |                          |   |                                 |  |                          |  |                          |  |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |   |                      |
|  |  |   |   |                          |   |                                 |  |                          |  |                          |  |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |   |                      |
|  |  |   |   |                          |   |                                 |  |                          |  |                          |  |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |   |                      |
|  |  |   |   |                          |   |                                 |  |                          |  |                          |  |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |   |                      |
|  |  |   |   |                          |   |                                 |  |                          |  |                          |  |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |   |                      |
|  |  |   |   |                          |   |                                 |  |                          |  |                          |  |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |   |                      |
|  |  |   |   |                          |   |                                 |  |                          |  |                          |  |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |   |                      |
|  |  |   |   |                          |   |                                 |  |                          |  |                          |  |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |   |                      |
| maximal erreichbare Punktzahl  |  |   |   |                          |   |                                 |  |                          |  |                          |  |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |   |                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> Test (profilbezogen) <table style="margin-left: 20px;"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> mündlich</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> schriftlich</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> praktische Übung</td> </tr> </table> <p style="margin-left: 20px;">Gegenstand des Tests <input type="text" value="Gespräch über vom Schüler gefertig.Bild aus Kunstmappe"/></p>  | <input checked="" type="checkbox"/> mündlich | <input type="checkbox"/> schriftlich                    | <input type="checkbox"/> praktische Übung |                          | <input type="text"/> bis <input type="text"/><br>(Note) | <input type="text" value="50"/> |  |                          |  |                          |  |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |   |                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> mündlich   |  |   |   |                          |   |                                 |  |                          |  |                          |  |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |   |                      |
| <input type="checkbox"/> schriftlich   |  |   |   |                          |   |                                 |  |                          |  |                          |  |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |   |                      |
| <input type="checkbox"/> praktische Übung  |  |   |   |                          |   |                                 |  |                          |  |                          |  |   |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |   |                      |

Auswahl bei gleicher Rangfolge der Bewerber  durch Los  nach Auswahlgespräch