

Name, Vorname (Kind)

Mein/ Unser Kind hatte in der Grundschule einen Inklusionsstatus, welcher bereits beendet wurde.

- Nein
 - Ja, im Bereich:
-

Bei meinem/ unseren Kind wurde Folgendes festgestellt:

- ADS
 - ADHS
 - Teilsportbefreiung
 - Vollsportbefreiung
-

wichtiger Hinweis:

Falsche oder fehlende Angaben können zur Nichtbeachtung des Antrags führen.

weitere Bemerkungen:

Unterschrift

Überprüfung Masernschutz

- Wird von der Schule ausgefüllt. -

1. Impfung	2. Impfung	gesehen am	Unterschrift