

Name, Vorname (Kind)

Bei meinem/ unseren Kind wurde eine Lese-Rechtschreibschwäche diagnostiziert:

- Nein
 - Ja
 - vermutet
-

Bei meinem/ unseren Kind besteht ein lerngleicher Inklusionsstatus:

- Nein
 - Ja
- im Bereich
- emotional-sozial
 - körperlich-sozial
 -

Soll dieser an unserer Schule fortgesetzt werden?

- Nein
 - Ja
-

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 den Antrags führen.

weitere Bemerkungen: _____

Unterschrift