

Schulnummer: _____ Datum: _____

I. Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Nachname der Schülerin/des Schülers

Vorname der Schülerin/des Schülers

Geburtsdatum:

Geschlecht:

Anschrift der Schülerin/des Schülers (ausfüllen, wenn abweichend v. Sorgeberechtigten)

m w d

II. Angaben zu Sorgeberechtigten

Mutter

Vater

Vormundin

Vormund

Ergänzungspflegerin

Ergänzungspfleger

alleiniges Sorgerecht

Nachname der/des Sorgeberechtigten

Vorname der/des Sorgeberechtigten

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Telefon

E-Mail

III. Weitere Angaben zu Sorgeberechtigten

Mutter

Vater

Vormundin

Vormund

Ergänzungspflegerin

Ergänzungspfleger

Nachname der/des Sorgeberechtigten

Vorname der/des Sorgeberechtigten

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Telefon

E-Mail

IV. Angaben zum Förderschwerpunkt

Unterstützungsbedarf gemäß AO-SF Gutachten:

1. _____

Bildungsgang:

2. _____

3. _____

V. Angaben zu den sächlichen und räumlichen Voraussetzungen

1. Sind für die Schülerin/den Schüler räumliche Anpassungen erforderlich?
2. Sind für die Schülerin/den Schüler schulträgerrelevante Hilfs- oder Unterrichtsmittel erforderlich bzw. vorhanden?
3. Wie kann die Schülerin/der Schüler den Schulweg bewältigen?
4. Wurde ein Antrag auf Eingliederungshilfe (Integrationshilfe) gestellt?
 - ja, beim Jugendamt (ESE, ASS)
 - ja, beim Sozialamt (GE, KME, HK, SE)
 - nein

VI. Datum und Unterschrift der sonderpäd. Lehrkraft

Datum

Unterschrift sonderpäd. Lehrkraft