

Antrag auf Unterstützung durch den Sonderpädagogischen Dienst

I. Angaben zur Schule/Ansprechpa Anfragende Schule	rtner		
lame des Ansprechpartners KlassenlehrerIn, meldende/r LehrerIn)	Email		
	Telefonnummer diens	stlich	
2. Angaben zum/zur SchülerIn			
lame, Vorname			
	männlich 🔲	weiblich	
	_	_	
Geburtsdatum	Nationalität	Klasse	
Devetore and Hoterstöterense	nfuene kenkuste Fue		
. Beratungs- und Unterstützungsa	ntrage, konkrete Fra	igestellung	



4. Bisherige schulische Fördermaßnahmen				
5 Außgrechulische Diagnostik und Hilfsmaßnahmen				
5. Außerschulische Diagnostik und Hilfsmaßnahmen (Sozialpädiatrisches Zentrum, Therapien, Kontakt zu anderen sonderpädagogischen Diensten, Jugendamt,)				
6. Testergebnis				
Liegen Ergebnisse eines Intelligenztests vor?				
Ja Nein falls ja, Datum durchgeführt von				
Name des Tests				
Ergebnis (falls vorhanden Kopie beilegen)				



7. Beschreibung des aktuellen Lernstands

Lern- und Arbeitsverhalten (Konzentrationsfähigkeit, Ausdauer, Anstrengungsbereitschaft, Motivation, Ordnung, Selbständigkeit, Umsetzung von Arbeitsanweisungen,)				
Sprache/Kommunikation				
(Sprachverständnis, Aussprache, Wortschatz, Grammatik, sprachliche Besonderheiten,)				
Soziales und emotionales Verhalten (Kontaktfähigkeit, Frustrationstoleranz, Impulsivität, Konfliktverhalten, Regelverhalten,)				



Beschreibung der Schulleistungen in zentralen Bereichen (Deutsch, Mathematik, weitere Bildungsbereiche, Stärken und Schwächen,)				
	<u> </u>	· ,		
Bereich Wahrn	nehmung			
	test durchgeführt?	durah gafiihat yan		
Ja 📗 💮 N	Nein falls ja, Datum	durchgeführt von		
Ergebnis des Te	ests			
	est durchgeführt?			
Ja 📗 🍴 N	Nein falls ja, Datum	durchgeführt von		
Ergebnis des Te	ests			
Moitoro Anme	orkungan			
Weitere Anme	erkungen			
Dotum Untorce	chrift Schulleitung			
Datum, Unterst	anni Johanellang			



Antrag auf Unterstützung durch den Sonderpädagogischen Dienst

- Einverständniserklärung -

Name, Vorname des Kindes	
	männlich weiblich
Geburtsdatum	Geburtsort
Name der Mutter	Name des Vaters
Anschrift	Telefonnummer
Kindes einverstanden.	n der Klosterbergschule zur Unterstützung unseres ienstes der Klosterbergschule umfassen Beobachtung ihmen der Diagnostik können Testverfahren
Schweigepflicht. Die Aufhebung der gesetzl	befassten LehrerInnen von ihrer gegenseitigen ichen Schweigepflicht kann durch die abe von Gründen widerrufen werden, Ihnen entsteht
Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtig	gten