



Ermittlung des besonderen Förderbedarfs von _____

Sprachkenntnisse

- Für mein/unser Kind ist Deutsch nicht die Muttersprache.
→ Mein/unser Kind benötigt den Zusatzunterricht „Deutsch als Zweitsprache“ (DAZ).

Lernbesonderheiten

- Mein/unser Kind hat attestierte Probleme im Bereich Lesen und/oder Schreiben. Attest liegt vor.
→ Mein/unser Kind soll an der LRS-Förderung der Schule teilnehmen (1 Stunde/Woche).

Körperliche Besonderheiten

- Mein/unser Kind hat (beträchtliche) körperliche Einschränkungen. Attest/Nachweis liegt vor.
- _____

- Mein/unser Kind muss regelmäßig Medikamente nehmen. Attest/Nachweis liegt vor.

- Für mein/unser Kind muss ein Notfallmedikament in der Schule bereitliegen.

- Es kann nicht/nur eingeschränkt am Sportunterricht teilnehmen. Attest liegt vor.

Geistige Besonderheiten

- Mein/unser Kind hat eine Hoch- oder Minderbegabung. Nachweis/Test liegt vor.
- _____

Psychische Besonderheiten

- Mein/unser Kind hat (beträchtliche) psychische Probleme. Attest liegt vor.
- _____

Sonstige Besonderheiten

- Mein/unser Kind hat _____. Attest liegt vor.

Bisherige Förderung

- Für mein/unser Kind wurde in der Grundschule ein Förderplan erstellt. Förderplan liegt vor.

- Mein/unser Kind hatte an der Grundschule eine Integrationskraft,
und zwar ab _____.

- Mein/unser Kind soll durch eine Integrationskraft begleitet werden. Bewilligung liegt vor.

Ich bestätige, dass ich/wir die obenstehenden Angaben wahrheitsgemäß gemacht habe/n.

Erziehungsberechtigte/r

Erziehungsberechtigte/r