

Informationsbogen

Datum: _____

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Geburtsort: _____

Anschrift: _____ Religion: _____

_____ Staatsang.: _____

Telefon: _____ / _____ Tel. mobil/tagsüber: _____ / _____

e-Mail: _____

Beruf Mutter: _____ Beruf Vater: _____

Geschwister: _____

abgebende Schule: _____

Anschrift: _____

Tel: _____ Klassenlehrer/in: _____

Schultyp: GS GL HS RS GY GES KME ES 2. Fremdspr. / Diff. ab 7. Klasse _____

Derzeitige Klasse _____ Beginn der Schulpflicht: _____

Wiederholung in Klasse/n: _____

Diagnose/ Behinderung: _____

Läufer Rollator Rollstuhl (klappbar / starr / Kraftknoten) E-Rolli Betreuungsbedarf in der Schule: Schreibhilfe Computer Ein- und Auspacken Schulbegleitung in jetziger Schule: ja nein

Schulbegleitung in AFS erwünscht: _____

Pflegetbedarf in der Schule: Essenshilfe Toilettenhilfe

Sonstige Hilfen: _____

Internat: ja vielleicht nein Therapien: Physio Ergo Logo Wie oft? _____ pro Woche

In der Schule erwünscht? _____ Wie oft? _____

Medikamente (auch Marcumarpass, Herzpass etc.): _____

Wichtige Infos über ihre Tochter / ihren Sohn (Besonderheiten, Schulwechsel, lange Fehlzeiten, Mobbing, etc.) : _____

Wurde sonderpäd. Unterstützungsbedarf nach AO-SF bereits festgestellt? nein ja

Wenn ja, wann? _____ Welcher sonpäd. U.-Bedarf? _____

Gab es stationäre/teilstationäre Behandlungen? nein ja

Wo? _____

Grund des Aufenthaltes: _____

Diagnose/n: _____

Geben Sie alle Unterlagen Ihres Kindes in Kopie ab (bitte ankreuzen):

- die Ganzjahreszeugnisse der letzten 4 Jahre und Schulformempfehlung in Klasse 4
- alle medizinischen Berichte *
- Nachweis über angemessenen Impfstatus (Masern)
- alle Berichte von behandelnden Therapeuten (Physio-, Ergotherapie, Logopädie)
- alle psychologisch-psychotherapeutischen Berichte
- Gutachten zur Ermittlung des sonderpädagogischen Unterstützungsbedarfs (AO-SF) und Bescheid des Schulamtes/ der Bezirksregierung über die Feststellung
- Leistungsdiagnostik vom _____
- Passfoto

*** Evtl. Kurzberichte/ vorläufige Arztbriefe sind durch Endberichte zu ergänzen.**

Ich, _____ (Name der Erziehungsberechtigten) versichere, alle Angaben nach besten Wissen und Gewissen gemacht zu haben und **alle** Unterlagen eingereicht zu haben.

Unterschrift

Datum, Unterschrift (Name der Erziehungsberechtigten)