

Ergänzungsblatt sonderpädagogischer Förderbedarf

FAMILIENNAME + VORNAME des Kindes			
Sonderpädagogischer Förderbedarf		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Erhöhter Förderbedarf		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Bescheid vorhanden		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Art der Beeinträchtigung			
Schulassistent	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Träger/ Verein	
Pflegehilfe	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Träger/ Verein	
Schulassistent geht mit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Name der Sonderschullehrer:in			
Verhaltensauffälligkeiten			

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: