



Ergänzungsbogen: Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf

Wenn Ihr Kind bereits einen festgestellten Bedarf an sonderpädagogischer Unterstützung hat oder dieser möglicherweise ansteht, machen Sie bitte im Folgenden Angaben über dessen Ursachen:

Lernschwierigkeiten oder körperliche Beeinträchtigungen bzw. Erkrankungen, mögliche psychische Probleme, Verhaltens- oder Sprachprobleme. Nur so können wir uns auf Ihr Kind einstellen und im Sinne des Inklusionsgedankens pädagogisch sinnvoll agieren. Sehr hilfreich wäre es für uns, wenn Sie bereits erstellte Gutachten, Atteste usw. vorlegen können.

Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt. Wir setzen uns mit Ihnen in Verbindung.

Vorname und Name des Kindes

Körperliche Erkrankungen/Einschränkungen

(z. B. Diabetes, Epilepsie, Lähmungen, Seh- und/oder Hörbehinderungen)

.....

.....

.....

Psychische/geistige Erkrankungen/Beeinträchtigungen

(z. B. Sprech-, Sprachstörungen, AD(H)S, Affekt-/Angststörungen, Downsyndrom)

.....

.....

.....

Sonstiges

.....

.....

.....

Ich wünsche zeitnah ein Beratungsgespräch.

(Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)