

Weitere freiwillige Angaben

1. Wünsche für die Klasseneinteilung

Mein Sohn / Meine Tochter

Name, Vorname

kommt von folgender Schule/Ort

und möchte im kommenden Schuljahr mit folgenden Mitschülern / Mitschülerinnen in einer Klasse sein:

1. _____
(Name, Vorname)
2. _____
(Name, Vorname)
3. _____
(Name, Vorname)

Hinweis: Da bei der Klasseneinteilung viele Fakten berücksichtigt werden müssen (Größe der Klasse, Anteil Buben/Mädchen, Religionsunterricht, Sportunterricht usw.) ist es möglich, dass die Wünsche nicht immer erfüllt werden können.

2. Outdoorklasse

Information siehe Flyer. Bei Teilnahme entstehen ca. € 100,00 Kosten pro Schuljahr.

Mein Sohn / Meine Tochter soll in den Schuljahren 2021/2022 und 2022/2023 an diesem Angebot teilnehmen.

(Name, Vorname)

3. Gesundheitliche Beeinträchtigungen

(damit z.B. bei kranken Schülern/innen mit den Eltern Rücksprache genommen werden kann.)

Art der gesundheitlichen Beeinträchtigung:

4. Lese-Rechtschreibstörung

Sollte bereits in der Grundschule ein entsprechender Nachteilsausgleich gewährt worden sein, bitten wir Sie, sich mit unserer Schulpsychologin bis spätestens 1.Juli in Verbindung zu setzen.

	Nein	Ja
Lese-Rechtschreibstörung, Lesestörung, Rechtschreibstörung...		

5. Sonderpädagogischer Förderbedarf

	Nein	Ja	Art des Bedarfs/der Betreuung
Sonderpädagogischer Förderbedarf			
Betreuung durch Mobilen Sonderpädagogischen Dienst			

Wasserburg, im Mai

(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)