



# Anforderung !

Sonderpädagogischer Dienst  
durch (anfordernde Schule):

Name / Vorname des Schülers / der Schülerin

Geschlecht: \_\_\_\_\_

Geburtstag

(Schulstempel)

betroffene Klasse

Name und Kontaktdaten der Klassenlehrkraft (Straße•PLZ•Ort•Festnetz/Fax•mobil•eMail)

Name und Kontaktdaten der Erziehungsberechtigten (Straße•PLZ•Ort•Festnetz/Fax•mobil•eMail)

Einverständniserklärung liegt vor  Ja  Nein

## Informationen zur Schullaufbahn

Zurückstellungen  Ja  Nein

Wiederholungen  Ja, Kl. \_\_\_\_\_  Nein

Beratungslehrkraft bereits eingeschaltet?  
(Ergebnisse umseitig)  Ja  Nein

Bisherige Schulwechsel

## Informationen zu außerschulischen Fördermaßnahmen (Was, wo, wann) (Ärzte, Jugendamt, Psychologen, Ergotherapie, Logopädie, Krankengymnastik, Beratungsstellen, Nachhilfe etc.)

Von den Eltern mitgeteilte Ergebnisse

# Informationen zu schulischen Fördermaßnahmen auch Ergebnisse der Beratungslehrkraft

(evtl. separates Blatt)

Was	wie lange	Ergebnis



**Maßnahmen im Rahmen des Sonderpädagogischen Dienstes dienen dazu, dem Kind zu helfen, dass es dem Unterricht der Grundschule / Gemeinschaftsschule besser folgen kann. Sie sind nicht als Vorbereitung einer Umschulung auf die Mönchswaldschule anzusehen!**

**Fragestellung und Erwartung an den Sonderpädagogischen Dienst**  
(aus Sicht der Lehrkraft / aus Sicht der Eltern)

**Was sonst noch wichtig ist.**  
(z.B. Stärken außerhalb der Lehrplaninhalte)

Kraichtal, den . . . . .



Unterschrift der anfordernden Lehrkraft