



Anlage B: Angaben zu Beeinträchtigungen

→ Bitte dem Anmeldeschein beifügen

1 Schüler/ Schülerin

Name _____

Vorname _____

2 Gesundheitlichen oder sonstigen Beeinträchtigungen liegen vor im Bereich

Sehen

und zwar: _____

Hören

und zwar: _____

emotional/ sozialer Bereich

und zwar: _____

körperlich/ motorischer Bereich

und zwar: _____

Lernen

und zwar: _____

geistige Entwicklung

und zwar: _____

sonstiges

und zwar: _____

AD(H)S

LRS

Ort, Datum

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten