

Geschwister: ja / nein – Klasse

Gym.-Empfehlung

Name: Vorname:

Profilwunsch:

- Hockeyklasse
- Tennisklasse
- Leichtathletikklasse
- Bläserklasse
- Ensembleklasse
- Leistungsklasse Hockey/Leichtathletik
- Gesang/Tanz/Theater

Sonstiges:

§ 12 (Inklusion)
Spezieller Förderbedarf :
(Sehen, Hören, körperlich und motorische Entwicklung, Autismus, geistige Entwicklung)
Förderbedarf LSE (Lernen, Sprache, emotionale und soziale Entwicklung)

Wiederholungen in Klasse:.....

Sonstige gesundheitliche Risiken/Probleme, die von schulischer Bedeutung sind:

.....

LRS in der Grundschule: ja nein / privat: ja nein

Mathematikförderung in der Grundschule: ja nein / privat: ja nein

Gewünschte Mitschüler: 1.
2.

Nicht gewünschte Mitschüler:
Grund:

Datum:Namenskürzel: