

Geschwister: ja / nein – Klasse

Gym.-Empfehlung

Name:

Vorname:

Profilwunsch:

- Leistungsklasse Hockey/Leichtathletik
- Hockeyklasse
- Tennisklasse
- Leichtathletikklasse
- Bläserklasse
- Ensembleklasse
- 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: