

Schule Rosenheim-Aising

Grund- und Mittelschule

Gärtnerstraße 6

83026 Rosenheim

Tel. 08031 304060

Fax 08031 30406220

E-Mail: aising@schulen.rosenheim.de

Homepage: www.schule-aising.de



Antrag zur Anerkennung einer Lese-Rechtschreibstörung

Antrag (bitte ausfüllen)

Hiermit beantrage ich/wir, dass die

Lesestörung

Rechtschreibstörung

Lese-/Rechtschreibstörung

meines/unseres Kindes _____, Klasse _____

in der Schule berücksichtigt werden soll. (gemäß BayEUG Art. 52 Abs. 5, Satz 2, BayScho §32-34)

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Weitergabe Kontaktdaten (Bitte ausfüllen)

Wir stimmen weiterhin zu, dass folgende Daten dem zuständigen Schulpsychologen weitergegeben werden können:

Kontaktadresse | Eltern: _____

Telefon: _____

Geb.Datum Kind: _____ Klassenlehrer: _____

Folgende Unterlagen (z.B. fachärztliches Gutachten) legen wir dem Antrag bei:

Beratungsangebot (Bitte ausfüllen)

Ich möchte gerne allg. Information zu den Beratungsmöglichkeiten.

Ich benötige keine weitere Beratung (Schulpsychologe/Beratungslehrer).

Ich nehme selbständig Kontakt zur zuständigen Beratungsfachkraft (Schulpsychologe/Beratungslehrer) auf, falls ich eine Beratung wünsche.

Schweigepflichtsentbindung (Bitte ausfüllen)

Ich erkläre mich einverstanden, dass der zuständige Schulpsychologe Kontakt

mit Beratungsfachkräften und mit dem Klassenlehrer, sowie _____ aufnehmen kann und

ggf. diagnostische Testverfahren durchgeführt werden.

Die angeführten Partner sind damit von der Schweigepflicht entbunden.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r