Antragsformular Einschulungsklasse

Schüler/Schülerin

Vorname/Name: ……

Klasse: ……

Erziehungsberechtigte: ……

Adresse: ……

Telefon: ……

Kindergarten-Lehrperson/Klassenlehrperson der 1. Klasse

Vorname/Name: ……

Daten Elterngespräche bezüglich Einweisung Einschulungsklasse (Datum/Teilnehmende):

……

……

……

……

Ausführliche Begründung der Antrag stellenden Kindergarten-Lehrperson/ Klassenlehrperson der 1. Klasse:

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Empfehlung SHP

Schul. Heilpädagogin: ……

Empfehlung: ……

Empfehlung Logopädin/Psychomotoriktherapeutin

Logopädin/PMT: ……

Empfehlung: ……

Abklärung PPD

Datum der Abklärung: ……

Abgeklärt durch: ……

Bericht PPD liegt bei: ……

Empfehlung des PPD: ……

Stellungnahme der Eltern: ……

Bemerkungen:

……

……

……

Unterschrift und Datum Kindergarten-Lehrperson/ Klassenlehrperson der 1. Klasse:

……