



Sonderpädagogisches Fördergutachten

<input type="checkbox"/> männlich				
<input type="checkbox"/> weiblich				
(männlich/weiblich)	(Vorname)	(Name)	geb. am	Geburtsort

Anschrift der Erziehungsberechtigten	ggf. sonstige Erziehungsberechtigte oder abweichender
Frau	Wohnort des Kindes
Herr	
Tel.: /	Tel.: /

Beginn der Schulpflicht: Schuljahr /	Schulbesuchsjahr:
Jahr der 1. Einschulung: Schuljahr /	z.Z. in Klasse:
wiederholte Klassen:	
Klassenlehrer/in bzw. Erzieher/in:	
Zurzeit besuchte Schule:	
Zurzeit besuchter Kindergarten:	

Antragstellung VVSU durch: (Name und Adresse der Schule)			
Datum des Antrags / des Auftrags:			
Vermuteter Unterstützungsbedarf im Bereich:			
Antrag auf Besuch einer Förderschule:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> zu erwarten

Überprüfende Lehrkraft:

Name	Vorname	Dienstbezeichnung	Datum	Förderschule