



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