**MSS 1 Antrag auf Aufnahme Abteilung Sprachheilförderung der Maria-Scholz-Schule Bad Homburg**

**1. Angaben zur Person**

Name, Vorname des Kindes: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Geburtsdatum: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Geburtsort: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Staatsangehörigkeit: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Sprache (im familiären Umfeld): Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

derzeit besuchte Einrichtung/ Schule: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Sorgeberechtigte (ggf. auch Betreuer/ Erziehungsbefugte gemäß § 100 HSchG):

Name, Vorname: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Anschrift: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Tel.: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Mailadresse: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**2. Schuldaten**

Bereits eingeschult: ja  nein

Zurückgestellt: ja  nein

Besuch der Vorklasse: ja  nein

Bereits früher zur Überprüfung gemeldet: nein  ja, im Schuljahr Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

NDHS: ja  nein

Bemerkungen: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**3. Empfehlung**

Schulärztliche Empfehlung: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Weitere vorliegende Diagnostikergebnisse: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Empfohlen wird die Feststellung des Anspruchs auf sonderpädagogische Förderung.

Vermutet wird der Förderschwerpunkt Sprache.

Elternwunsch ist der Besuch der Abteilung Sprachheilförderung der Maria-Scholz-Schule.

Bemerkungen zu weiteren vermuteten Förderbereichen oder weitere notwendige Informationen:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Name in Druckbuchstaben/ Unterschrift der Schulleiterin/ des Schulleiters