

SILVIA GLASER Staatliche Schulpsychologin Staatl. Schulämter Schweinfurt Schrammstr. 1, 97421 Schweinfurt Tel.: 09721 - 55 434 E-Mail: silvia.glaser@irasw.de		KATJA RIEGER Beratungslehrerin Frieden-Mittelschule Schweinfurt Ludwigstr. 5, 97421 Schweinfurt Tel.: 0170 20 71 711 E-Mail: rieger83@t-online.de
--	---	--

ANMELDEBOGEN SCHULBERATUNG BEI LESE-/RECHTSCHREIBSCHWIERIGKEITEN

Name des Schülers/ der Schülerin:	
geb. am:	
Schule/Klasse:	
Klassenlehrkraft:	

Name Erziehungsberechtigte:	
	Sorgerecht <input type="radio"/> gemeinsam <input type="radio"/> Mutter alleine <input type="radio"/> Vater alleine <input type="radio"/> andere gesetzliche Vertreter:
Straße, Hausnr.:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	

- erstmalige Überprüfung durch die Beratungslehrkraft bzw. den Schulpsychologen
- erneute Überprüfung durch die Beratungslehrkraft bzw. den Schulpsychologen
- vorliegende Diagnose von Kinder- und Jugendpsychiater

Einverständnis & Schweigepflichtsentbindung:

Ich bin mit der testdiagnostischen Überprüfung der Lese- und Rechtschreibleistung und der Durchführung einer Begabungsdagnostik meines Kindes durch die Beratungslehrkraft bzw. den Schulpsychologen einverstanden. Die Testergebnisse werden vertraulich behandelt.

Ich stimme zu, dass sich Beratungslehrkraft und Schulpsychologe oder MSD gegenseitig über die Testergebnisse austauschen dürfen.

Ich stimme zu, dass sich die Beratungslehrkraft und/oder der Schulpsychologe mit der Klassenlehrkraft und der Schulleitung (Hr. Neckov / Hr. Grübel) gegenseitig über die Schulleistungen meines Kindes austauschen dürfen.

Ich bin damit einverstanden, dass bei der testdiagnostischen Überprüfung zur Verlängerung einer bestehenden LRS durch die Beratungslehrkraft und /oder den Schulpsychologen Einblick in die Unterlagen der vorherigen Diagnostik genommen wird.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/Sorgeberechtigte

**Antrag auf Nachteilsausgleich und/oder Notenschutz
zur Vorlage bei der Schulleitung**

Schule: _____

Wir beantragen für unser Kind _____, geb. am _____

Klasse _____ Klassenlehrkraft: _____

den **Nachteilsausgleich** in den notwendigen Fächern (evtl. Zeitzuschlag, größere Schrift, spezielle Arbeitsmittel, Strukturierungshilfen, etc.)

den **Notenschutz** im Bereich/im Fach: (*Bemerkung im Zeugnis!*)

Verzicht auf Bewertung des Vorlesens in Deutsch und Englisch

Verzicht auf Bewertung der Rechtschreibung in allen Fächern

stärkere Gewichtung mündlicher Leistungen in Englisch

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/Sorgeberechtigte