

 <p><small>: Arbeit : Wohnen : Pflege : Begleitung : Bildung : für Menschen mit und ohne Behinderung</small></p>	Formular Interesse an der Aufnahme in die Freie Gemeinschaftsschule „Janusz Korzcak“	Ä.-Index: 00
---	---	--------------

 GRUNDSCHULBEREICH
 SEKUNDARBEREICH

Name des Kindes: _____ geb. am: _____

Zum Schuljahr: _____ in die Klassenstufe: _____

Sonderpädagogisches Gutachten

 Nein

 Ja, liegt vor bzw. wird erwartet:

Welches? GE ESE L Sprache Hören Sehen Motorik

Sorgeberechtigte: Gesetzlicher Betreuer:

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Mailadresse: _____

Sonstige Bemerkungen:

_____ Datum _____ Unterschrift (Sorgeberechtigte/ gesetzl. Betreuer)

.....
 Bearbeitungsvermerk (wird von der Schule ausgefüllt)

Formular bei Schulleitung eingegangen am: _____

Erste Kontaktaufnahme am: _____

Bemerkungen: _____

 Unterschrift Schulleitung