

Bisher besuchte Schulen

Name der Schule

von

bis

.....
.....
.....

Charakterisierung des Schülers/der Schülerin

(Eigenschaften, Angewohnheiten, Neigungen, Geschicklichkeiten, soziales Verhalten, Temperament, Hobbys)

.....
.....
.....
.....
.....

Mitteilung über Besonderheiten in der Entwicklung oder Gesundheit

(Linkshändigkeit, Sprach-, Wahrnehmungs- oder Bewegungsstörungen, verminderte Belastbarkeit, ständig einzunehmende Medikamente, LRS usw.)

.....
.....
.....
.....
.....

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r

.....