

Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Klasse: _____ Schulort: _____

Erziehungsberechtigte(r): _____

Telefon / E-Mail: _____

1. Lese-Rechtschreib-Störung

- ☐ Ich habe eine **Lese-Rechtschreib-Störung (LRS)**.
 - ☐ Ich habe eine **isolierte Rechtschreibstörung**.
 - ☐ Ich habe eine **isolierte Lesestörung**.
 - ☐ Es liegt bisher keine Diagnostik vor.
-

Bisherige Testung

Wer hat die Diagnose bzw. Testung durchgeführt?

- ☐ Fachärztin / Facharzt
- ☐ Schulpsychologin / Schulpsychologe
- ☐ Sonstige Stelle: _____

Datum des letzten Testtermins: _____

Nachweise

Bitte fügen Sie bei:

- ☐ Letztes fachärztliches Attest
- ☐ Letzte schulpsychologische Stellungnahme

Hinweis: Das Attest bzw. die Stellungnahme sollte nicht älter als **2 Jahre** sein.

- ☐ Ich möchte erstmals auf eine Lese-Rechtschreib-Störung getestet werden.
 - ☐ Ich wünsche eine erneute Testung.
-

2. Dauernde Beeinträchtigung

Bei mir liegt eine dauernde Beeinträchtigung vor:

- ☐ Sehen
 - ☐ Hören
 - ☐ Motorisch-körperlicher Bereich
 - ☐ Autismus-Spektrum-Störung
 - ☐ Psychische Erkrankung
 - ☐ Sonstige Beeinträchtigung: _____
-

Nachweise

- ☐ Aktuelles fachärztliches Attest liegt bei.
 - ☐ Aktueller psychologischer Bericht liegt bei.
 - ☐ Sonstige Bescheinigung liegt bei (z.B. Schwerbehindertenausweis, Stellungnahme des Mobilen Sonderpädagogischen Dienstes): _____
-

Datum der letzten fachärztlichen Stellungnahme / Untersuchung:

- ☐ Ich möchte eine Beratung zum Nachteilsausgleich aufgrund meiner Beeinträchtigung.
-

Bestehender Nachteilsausgleich / Notenschutz

Wurde bereits ein Nachteilsausgleich oder Notenschutz gewährt?

- ☐ Ja
- ☐ Nein

Falls ja, welche Maßnahmen wurden gewährt? _____

Hinweise zur Einreichung der Unterlagen

Bitte senden Sie die erforderlichen Unterlagen an:

Birgit Haberkamm

Staatliche Schulpsychologin, Beratungslehrkraft und Ansprechpartnerin für Inklusion

Per E-Mail:

 birgit.haberkamm@bsz-kt-och.de

Oder:

Bitte geben Sie die Unterlagen in einem **verschlossenen Umschlag** über die Schulverwaltung an mich weiter.

Kontakt bei Rückfragen

Bei Fragen oder Beratungsbedarf können Sie sich gerne an mich wenden:

 **E-Mail:** birgit.haberkamm@bsz-kt-och.de

 **Mobil:** 0179 4346964
