|  |
| --- |
| **Formular zur inklusiven Beschulung** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Daten des Kindes** | | | |
| Name | Vorname | | Geschlecht  m  w  d |
| Geburtsdatum | Geburtsort | | Staatsangehörigkeit |
| Dolmetscher erwünscht?  ja  Sprache: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nein | | | |
| Straße, Hausnummer | | Postleitzahl, Wohnort | |
| **Derzeit besuchte Einrichtung** | | | |
| Vorschulische Einrichtung z.B. Kindergarten  Schule  Keine | | | |
| Name und Adresse der Einrichtung (Kindergarten oder Schule) | | | |
| Telefonnummer der Einrichtung | | Besuchte Klasse        G-Niveau  M-Niveau | |
| Bei Vorschulkindern: Name der zuständigen Grundschule | | | |
| **Erziehungs- und Sorgeberechtigte** | | | |
| Name | | Vorname | |
| Mutter  Vater  sonstige Personensorgeberechtigte (z.B. Pflegeeltern):  Sorgeberechtigt: ja  nein | | | |
| Straße, Hausnummer | | Postleitzahl, Wohnort | |
| Telefon Festnetz | Telefon Handy | | e-mail |
|  |  | |  |
| Name | | Vorname | |
| Mutter  Vater  sonstige Personensorgeberechtigte (z.B. Pflegeeltern):  Sorgeberechtigt: ja  nein | | | |
| Straße, Hausnummer | Postleitzahl, Wohnort | |  |
| Telefon Festnetz | Telefon Handy | | e-mail |

**Ich / Wir wünsche(n) für unser Kind zum kommenden Schuljahr ein inklusives**

**Bildungsangebot an einer allgemeinen Schule.**

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

Ort, Datum Unterschrift (en) der Erziehungsberechtigten

Hier können Sie einen Schulwunsch angeben: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Informationen und Beratungsmöglichkeiten rund um das Thema schulische Inklusion finden Sie unter:

<http://schulamt-Heilbronn.de/,Lde/Startseite/Unterstuetzung+_+Beratung/Informationen+fuer+Schulen_+Lehrkraefte+und+Eltern>