**Anmeldung zur sonderpädagogischen Überprüfung**

*Übermittlung bitte per Mail* ***durch die Schulleitung*** *an folgende E-Mailadresse****: inklusion@bildung-wien.gv.at****. Vielen Dank!*

|  |
| --- |
| **Schulstandort:** Schulart, Adresse und Schulkennzahl |
| Das Kind zeigt in folgendem Bereich starke Auffälligkeiten - bitte nur **einen** auswählen:[ ]  **Lernen:** bitte einen Anlassfall auswählen[ ]  **erhöhter Förderbedarf – (Bereich SEF):** bitte einen Anlassfall auswählen[ ]  **Autismus:** bitte einen Anlassfall auswählen[ ]  **Körperbehinderung:** bitte einen Anlassfall auswählen[ ]  **Hören:** bitte einen Anlassfall auswählen[ ]  **Sehen:** bitte einen Anlassfall auswählen[ ]  **Sprachentwicklungsstörung (Sprachheilpädagogik):** bitte einen Anlassfall auswählen |
| **Chronisch kranke Kinder sind nicht mit diesem Formular zu melden. Bitte um Mail an:** gerhard.weiss@bildung-wien.gv.at**Für Kinder mit schweren Verhaltensstörungen ist direkt die Beratungslehrer\*in/ Psychagog\*in vor Ort zu kontaktieren.** |
| **Angaben zum Kind:** |
| **Schüler\*in: Name einfügen****Geburtsdatum:** Datum**Erstsprache:** Erstsprache einfügen **Geschlecht:** [ ]  m [ ]  w [ ]  divers | **Schulstufe:** aktuelle Schulstufe**Lernjahr:** aktuelles Lernjahr**Lehrplan:** derzeitiger Lehrplan**a.o.-Status aktiv bis** Datum einfügen |
| 1. **Noten im letzten Zeugnis/Schulnachricht:**
 |
| D: auswählen M: auswählenSachunterricht: auswählen E: auswählen  |
| 1. **Sprachförderung/MIKA-D:**
 |
| **3. Testung vom** Datum einfügen **mit dem Ergebnis** Auswahl treffen**4. Testung vom** Datum einfügen **mit dem Ergebnis** Auswahl treffen |
|  |
| 1. **(Schul-)Psychologische, therapeutische, medizinische Gutachten/Befunde/Abklärungen,….**

 *Bitte aktuelle Befundkopien mitschicken! Mehrfachangaben mittels* **+** *sind möglich!* |
| Art: Befund/Arztbrief,…  | erstellt von  | Kurzfassung der Diagnose | Datum |
| Art: Befund/Arztbrief,…  | erstellt von  | Kurzfassung der Diagnose | Datum |
|  |
| 1. **Ausschöpfung aller schulischen Fördermaßnahmen lt. Rundschreiben Nr. 7/2019:**
 |
| [ ]  Besuch der Vorschulklasse[ ]  Wiederholung der Schulstufe [ ]  Weitere Wiederholung: Schulstufe [ ]  Deutschförderkurs[ ]  Deutschförderklasse[ ]  Stützlehrer\*in: Name | [ ]  Begleitlehrer\*in: Name[ ]  Förderlehrer\*in: Name[ ]  Förderkurs in [ ]  D [ ]  M[ ]  Muttersprachenlehrer\*in: Name[ ]  Sprachheillehrer\*in: Name[ ]  Sonstiges: bitte anführen |
|  |  |
| **Kontaktperson/en:** | **Kontaktdaten:** |
| **Lehrer\*in:** Name  | Telefonnummer und/oder mail |
| **Schulleiter\*in:** Name | **Datum:** Ansuchen erstellt am |