**Anmeldung zur sonderpädagogischen Überprüfung**

***per e-Mail durch die Schulleitung an inklusion@bildung-wien.gv.at***

|  |
| --- |
| **Es wird um Kontaktaufnahme durch folgenden Diversitätsbereich (bitte nur eine Auswahl treffen) ersucht:** [ ]  **Lernen / Kognition (ASO):** bitte einen Anlassfall auswählen[ ]  **erhöhter Förderbedarf (SEF):** bitte einen Anlassfall auswählen[ ]  **Autismus:** bitte einen Anlassfall auswählen[ ]  **Körper / Motorik:** bitte einen Anlassfall auswählen[ ]  **Hören:** bitte einen Anlassfall auswählen[ ]  **Sehen:** bitte einen Anlassfall auswählen[ ]  **Sprachentwicklungsstörung (Sprachheilpädagogik):** bitte einen Anlassfall auswählen |
| **Für Kinder mit schweren Verhaltensstörungen ist direkt die Beratungslehrer\*in / Psychagog\*in vor Ort zu kontaktieren.** |
| **Angaben zum Kind:** | **Angaben zur Schule:** |
| **Vorname:** Vorname **Nachname:** NACHNAME**Geburtsdatum:** Datum**Erstsprache:** Erstsprache einfügen **Geschlecht:** [ ]  m [ ]  w [ ]  divers | **Schulstandort:** Schulform, Adresse**Schulstufe:** Schulstufe **Klasse:** bitte anführen**Lernjahr:** aktuelles Lernjahr**Lehrplan:** derzeitiger Lehrplan**a.o.-Status derzeit aktiv:** ja [ ]  bisDatum |
| 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[ ]  Erstsprachenlehrer\*in: Name[ ]  Sprachheillehrer\*in: Name[ ]  Sonstiges: bitte anführen |
|  |  |
| **Kontaktpersonen:** | **Kontaktdaten / Dienst-Email!** |
| **Lehrer\*in:** Name  | Telefonnummer und/oder mail |
| **Schulleiter\*in:** Name**Schule:** Standort | **Datum:** Datum |