

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_ Geb.datum: \_\_\_\_\_

## Ergänzungsblatt zum Anmeldebogen Klasse 5

*Hinweis:*

*Diese Angaben sind freiwillig, aber hilfreich zur optimalen Betreuung Ihres Kindes.*

### Gesundheitliche Besonderheiten:

*Bitte Zutreffendes markieren oder ggf. ergänzen. Danke!*

● **schwerwiegende  
Krankheiten**

- Asthma
- Epilepsie
- Diabetes
- ...

● **besondere  
Beeinträchtigungen**

- Sehbehinderung
- Höreinschränkung
- Autismus-Spektrum-Störung
- ...

Diagnose-Datum:

GdB: %

Sonderpädagogische Unterstützung: ja / nein

**Bescheid** bitte als Anlage anfügen. Danke.

● **Weitere Angaben:**

- Kritische Situationen möglich bei:

▶ MitschülerInnen sollten wissen:

▶ Vertraulich zu behandeln ist unbedingt:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Sorgeberechtigten