

**2.3. Stammdatenblatt zum Anspruch auf sonderpädagogische Förderung**

<b>Vorname, Name des Kindes</b>				
<b>Geburtsdatum</b>				
<b>Staatsangehörigkeit</b>		<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> d
<b>Anschrift</b>				

**a. Angaben zu den Sorgeberechtigten**

<b>Vorname, Name der Mutter</b>			
<b>Anschrift</b>			
<b>Telefonnummer/Mobil/Email</b>			
<b>Vorname, Name des Vaters</b>			
<b>Anschrift</b>			
<b>Telefonnummer/Mobil/Email</b>			
<b>ggf. Sorgeberechtigte nach §100 HSchG</b>			
<b>Anschrift</b>			
<b>Telefonnummer/Mobil/Email</b>			

**b. Angaben zur Schullaufbahn****Vorschulischer Bereich**

<b>Kindergarten:</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<b>Name KIGA:</b>	<input type="text"/>
<b>Integrationsmaßnahme:</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<b>Übergabebericht:</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Frühförderung:</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<b>Übergabebericht:</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Schullaufbahn**

<b>Bei Einschulung - Schulanmeldung am:</b>	<input type="text"/>	<b>Beginn der Schulpflicht:</b>	<input type="text"/>
<b>Vorlaufkurs:</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Zurückstellung:</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

<b>Vorklasse:</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<b>Name d. Schule:</b>	<input type="text"/>
<b>Einbindung BFZ:</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<b>seit:</b>	<input type="text"/>
<b>Einbindung Schulpsychologie:</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<b>seit:</b>	<input type="text"/>
<b>Unterricht in Herkunftssprache:</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<b>Lehrkraft:</b>	<input type="text"/>
<b>Freiwillige Wiederholung:</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<b>Wann?</b>	<input type="text"/>
<b>Nichtversetzung:</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<b>Wann?</b>	<input type="text"/>

**Schuljahre**

<b>Schulbesuchsjahr</b>	<b>Zeitraum</b>	<b>Klasse</b>	<b>Name der Schule</b>
<b>0.</b> Vorklassenbesuch vom <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	in Klasse <b>VK</b>	der <input type="text"/>
<input type="text"/> Schulbesuchsjahr vom <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	in Klasse <input type="text"/>	der <input type="text"/>
<input type="text"/> Schulbesuchsjahr vom <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	in Klasse <input type="text"/>	der <input type="text"/>
<input type="text"/> Schulbesuchsjahr vom <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	in Klasse <input type="text"/>	der <input type="text"/>
<input type="text"/> Schulbesuchsjahr vom <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	in Klasse <input type="text"/>	der <input type="text"/>
<input type="text"/> Schulbesuchsjahr vom <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	in Klasse <input type="text"/>	der <input type="text"/>
<input type="text"/> Schulbesuchsjahr vom <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	in Klasse <input type="text"/>	der <input type="text"/>
<input type="text"/> Schulbesuchsjahr vom <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	in Klasse <input type="text"/>	der <input type="text"/>
<input type="text"/> Schulbesuchsjahr vom <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	in Klasse <input type="text"/>	der <input type="text"/>
<input type="text"/> Schulbesuchsjahr vom <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	in Klasse <input type="text"/>	der <input type="text"/>
<input type="text"/> Schulbesuchsjahr vom <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	in Klasse <input type="text"/>	der <input type="text"/>
<input type="text"/> Schulbesuchsjahr vom <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	in Klasse <input type="text"/>	der <input type="text"/>
<input type="text"/> Schulbesuchsjahr vom <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	in Klasse <input type="text"/>	der <input type="text"/>