Diese Seite bitte gesondert scannen und einreichen!

|  |
| --- |
| **Informelles Beilageblatt** |
| Diese Seite dient dem Austausch informeller Angaben und ist nicht Teil der gutachterlichen Stellungnahme.Führen Sie hier bitte Informationen und Überlegungen bzgl. Lernort und Zusammenarbeit mit den Eltern auf. |

|  |
| --- |
| **Schüler\*in / Kind** |
| Name      | Vorname(n)      | Geburtsdatum      |

|  |
| --- |
| **Information(en)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Beschulung im laufenden Schuljahr** |
| Bei Überprüfung im laufenden Schuljahr: Eine Aufnahme im SBBZ wäre ab dem       möglich. |