

Informationen der Heimatschule zum Schüler/zur Schülerin und zur Lernplanung

(Sie finden dieses Formular auch unter www.klinikschule-oberfranken.de/downloads)

Angaben zum Schüler/zur Schülerin und der Schule

Vorname Name, geb:	
Schule, Anschrift:	
Tel/Fax/E-Mail der Schule:	
Jahrgangsstufe:	
Klassenlehrkraft:	
Kontakt Lehrkraft (Tel, E-Mail):	

Welcher Stoff wird derzeit und in den kommenden Wochen erarbeitet?

Deutsch	
Mathe	
Ggf. HSU oder Englisch	

Wie stellen sich die Leistungen des Schülers/der Schülerin aus Ihrer Sicht dar?

Leistungen in	problematisch, schwach	unauffällig, durchschnittlich	gut, positiv	Ergänzender Hinweis oder ggf. auch „keine Angabe möglich“
	–	o	+	
Deutsch/Lesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Deutsch/Rechtschreibung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mathematik, Rechenfertigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mathematik, Rechn. Denken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
HSU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Wie beurteilen Sie Lern-, Arbeits- und Sozialverhalten des Schülers/der Schülerin?

Ihre Einschätzung bzgl.	-	o	+	Ergänzender Hinweis oder ggf. auch „keine Angabe möglich“
Zuverlässigkeit bei Hausaufgaben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Konzentration/Aufmerksamkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ausdauer und Belastbarkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Interesse, Motivation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Umgang mit Konflikten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Regel Einhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Stören im Unterricht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Aktive Beteiligung im Unterricht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Raum für ergänzende Hinweise				

Besondere Informationen zum Förderbedarf

Wir bitten nach Möglichkeit um Zusendung folgender Dokumente bzw. Kopien

- Sonderpädagogisches Gutachten, in dem der Förderbedarf festgestellt wird
- Förderplan
- Kopie des letzten Zeugnisses, soweit in Ergänzung zu den Angaben oben hilfreich

Ergänzende Angaben:

Gibt es eine besondere Problematik bei der Schülerin/beim Schüler, auch die Sie besonders hinweisen wollen?

--

Gibt es besondere Stärken, Ressourcen, die beachtenswert und ggf. ein Anknüpfungspunkt sind?

--

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit. Sie helfen uns damit, uns möglichst zeitnah auf den für uns neuen Schüler/Schülerin einzustellen.

Bitte schicken Sie diesen Bogen per Post/Fax/Mail an die
Klinikschule Oberfranken, Nordring 2, 95445 Bayreuth
Fax 0921-7847253
Email: verwaltung@klinikschule-oberfranken.de