



Mühlenau – Grundschule

Interessenbekundung für die Sprachheilkleinklasse

im Schuljahr _____

Der Antrag für die Feststellung von sonderpädagogischem Förderbedarf im Bereich Sprache wurde in der zuständigen Grundschule

Name der Grundschule Nummer 06G_ _

am..... gestellt und wird durch das SIBUZ zurzeit geprüft.

Name des Kindes: Vorname: m/w/d

Geburtsdatum: Geburtsort:

Staatsangehörigkeit: Familiensprache:

Anschrift:

Straße: Postleitzahl Wohnort:

Mutter (Name, Vorname):

Handy Mutter.....

Weitere Kontakt-Nummer der Mutter:

Anschrift, falls abweichend:

Vater (Name, Vorname).....

Handy Vater.....

Weitere Kontakt-Nummer des Vaters:

Anschrift, falls abweichend:

Erziehungsberechtigte: beide / Mutter / Vater / Sonstige

Sorgeberechtigte: beide / Mutter / Vater / Sonstige

Mein Kind besucht z. Zt. folgende Kindertageseinrichtung (Bitte genaue Bezeichnung):

.....

Wichtige Hinweise:

Dies ist keine Zusage. Eine verbindliche Anmeldung erfolgt erst nach der Aufnahmeentscheidung durch die Schulaufsicht Anfang Juni vor Beginn der Einschulung.

Das Angebot der Sprachheilkleinklassen bezieht sich nur auf die Schulanfangsphase (die ersten beiden Schuljahre, die um ein drittes Jahr gedehnt werden können). Danach erfolgt der Besuch der Einzugsgrundschule, sofern nicht andere Möglichkeiten bestehen.

Ein Wechselwunsch-Formular bei der regulären Anmeldung des Kindes muss an der zuständigen Grundschule (Einzugs-Grundschule) wegen des sonderpädagogischen Förderbedarfs nicht gestellt werden.

Sollte das Kind nicht in die Sprachheilklasse aufgenommen werden, besucht es die zuständige Grundschule.

Für Rückfragen dürfen Sie sich gerne an Frau Kahnt vom SIBUZ wenden.

Berlin, den

.....

Unterschrift