



Antrag zur Anerkennung einer Lese-Rechtschreibstörung

Hiermit beantrage ich/wir, dass die

☐ Lesestörung

☐ Rechtschreibstörung

☐ Lese-/Rechtschreibstörung

meines/unseres Kindes _____, Klasse _____

in der Schule berücksichtigt werden soll. (gemäß BayEUG Art. 52 Abs. 5, Satz 2, BayScho §32-34)

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Weitergabe Kontaktdaten (Bitte ausfüllen)

Wir stimmen weiterhin zu, dass folgende Daten dem zuständigen Schulpsychologen weitergegeben werden können:

Kontaktadresse Eltern: _____

Telefon: _____

Geb.Datum Kind: _____ Klassenlehrer: _____

Folgende Unterlagen (z.B. fachärztliches Gutachten) legen wir dem Antrag bei:

Beratungsangebot (Bitte ausfüllen)

- ☐ Ich möchte gerne allg. Information zu den Beratungsmöglichkeiten.
- ☐ Ich benötige keine weitere schulpsychologische Beratung.
- ☐ Ich nehme selbständig Kontakt zum zuständigen Schulpsychologen auf falls ich eine schulpsychologische Beratung wünsche.

Füllen Sie bitte eine Anmeldung sowie Schweigepflichtentbindung für die Schulpsychologin Frau Steinhuber-Hinterstoisser aus!