

Name der Schülerin/ des Schülers:	Geburtsdatum:
--	----------------------

Vorbeugende Maßnahmen vor Einschulung	
<input type="checkbox"/> Frühförderung	<input type="checkbox"/> Integrationsmaßnahme
<input type="checkbox"/> Rückstellung vom Schulbesuch/ Verbleib in KT	<input type="checkbox"/> Freiwilliger Vorlaufkurs nach §49 VO zur Gestaltung des Schulverhältnisses

Schulverlauf			
<input type="checkbox"/> Rückstellung vom Schulbesuch/ Vorklasse		Einschulung in die 1. Klasse am :	
<input type="checkbox"/> Freiwillige Rückstufung am	<input type="checkbox"/> Wiederholung am	<input type="checkbox"/> Überspringen der Klassenstufe am	
<input type="checkbox"/> NDHS-Status	<input type="checkbox"/> Zuzug nach Deutschland (Mon/ Jahr):	<input type="checkbox"/> IKLA von: bis:	<input type="checkbox"/> IKU von: bis:
		<input type="checkbox"/> DaZ-Förderung: von:	bis:

Vorbeugende Maßnahmen der allgemeinen Schule nach §2 VOSB	Zeitraum/ Datum
individualisierende und binnendifferenzierende Arbeitsformen im Unterricht (Welche? In welchem Fach?):	
Beratung und Information der Eltern/ der Schüler/in zu:	
Förderkurs/ Einzelförderung zu:	
Individueller Förderplan	
Besondere Schwierigkeiten im Lesen/ Rechtschreiben – Klassenkonferenzbeschluss	
Besondere Schwierigkeiten im Rechnen – Klassenkonferenzbeschluss	
§§ 7;42 VO zur Gestaltung des Schulverhältnisses Nachteilsausgleich	
§ 42 Abs. 3 VO zur Gestaltung des Schulverhältnisses Abweichungen von den allgemeinen Grundsätzen der Leistungsfeststellung und -bewertung – Klassenkonferenzbeschluss	
§ 43 VO zur Gestaltung des Schulverhältnisses Aussetzen einer Teilnote – Klassenkonferenzbeschluss	

Vorbeugende Maßnahmen der allgemeinen Schule nach §2 VOSB	Zeitraum/ Datum
Teilnahme an freiwilligen AGs/ Nachmittagsangeboten der allgemeinen Schule	
Teilnahme an Angeboten der Hausaufgabenbetreuung	
Unterstützung durch UBUS-Fachkraft	
Fallbegleitung durch Schulsozialarbeit	
Frühere Unterstützung durch das BFZ	

Kooperationen/ außerschulische Förderung	Zeitraum/ Datum
Ergotherapie	
Logopädie	
Kooperation mit Kinder- und Jugendärztlichem Dienst (KJäD)	
Kooperation mit Psychologen/ Ärzten	
Kooperation mit Bezirkssozialamt (BSA)	
Kooperation mit Schulpsycholog/ innen	
Außerschulische Diagnostik zu:	
Außerschulische Förderung zu:	

Ordnungsmaßnahmen	Zeitraum/ Datum
Art der Ordnungsmaßnahme:	