



Formular Abfrage Besonderheiten

(nur im Bedarfsfall auszufüllen)

Sehr geehrte Eltern,

wir freuen uns, Ihr Kind am Valentin-Heider-Gymnasium begrüßen zu dürfen.

Uns ist es ein sehr großes Anliegen, dass sich jeder in unserer Schulgemeinschaft wohl fühlt und dadurch ein positives und förderliches Lernklima entstehen kann. Jeder Einzelne kann durch sein Verhalten zu einer angenehmen Atmosphäre beitragen und ein Teil einer sich gegenseitig wertschätzenden und sich unterstützenden Gemeinschaft werden.

Damit auf individuelle Anliegen eingegangen werden kann, ist es notwendig, dass Sie uns über eventuelle Besonderheiten im unten angeführten Erfassungsbogen informieren. Nur so kann man Ihrem Kind im Umgang bestmöglich gerecht werden und für Wohlbefinden an unserer Schule sorgen.

Bitte füllen Sie den Erfassungsbogen aus, kreuzen sie Zutreffendes an!

Die Angaben werden selbstverständlich streng vertraulich behandelt.

Name, Vorname	Geburtsdatum
----------------------	---------------------

Körperliche Behinderungen

<input type="checkbox"/> Sehbehinderung	<input type="checkbox"/> Hörbehinderung
<input type="checkbox"/> Körperbehinderung (z.B. Rollstuhl)	<input type="checkbox"/> Sonstiges

Chronische Erkrankung

<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Allergien gegen
<input type="checkbox"/> Asthma	<input type="checkbox"/> Sonstiges

Benötigt folgende Hilfen

Technisch	Medizinisch
<input type="checkbox"/> Sitzplatz	<input type="checkbox"/> Im Unterricht (z.B. Medikamenteneinnahme, Esserlaubnis)
<input type="checkbox"/> Sonstiges	<input type="checkbox"/> Sonstiges

Gerne können Sie sich bei Fragen auch an den zuständigen Schulpsychologen wenden

(Frau Kathrin Sauter, beratung@valentin-heider-gymnasium.de)

Wir freuen uns auf eine vertrauensvolle Zusammenarbeit

Datum / Unterschrift	
-----------------------------	--