

STÄDT. REALSCHULE IM KLEEFELD

Verantwortung mit anderen für andere für sich selbst

Wird von der Schule ausgefüllt!

Eintrittsdatum: _____ **aus Klasse:** _____ **in Klasse:** _____ **/DIFF:** _____

Sind gesundheitliche Rücksichten notwendig (falls ja, welche)? ja nein

Lese- und Rechtschreibschwäche ja diagnostiziert Therapie nein

Hyperaktivität ja ADHS ADS nein

Autismus ja nein

besteht/bestand **sonderpädagogischer Förderbedarf** ja nein

Schwimmfähigkeit: Schwimmer: _____

Nichtschwimmer (muss bis Klasse 6 Fähigkeit nachholen)

Religionsunterricht:

Teilnahme an folgendem Unterricht:

Evangelische Religion Katholische Religion Praktische Philosophie

Musischer Schwerpunkt

Instrumente: _____

Chor: _____

Sonstiges: _____
