

Datenbogen Erstgespräch

Termin am/um:	
Orientierungswoche:	
Teilnehmer:	
Internatsunterbringung:	

Persönliche Daten Schülerin oder Schüler

Name der Schülerin/ des Schülers	
Anschrift	
Schüler/in Handy	
Geburtstag	
Geburtsort	
Zuzugsjahr nach Deutschland	
Verkehrssprache der Familie	
Konfession	
E-Mail-Schüler/in	
Wochenendlinie oder ÖPNV	
MOBI-Training	
Kostenträger	
Blindengeld/Sehb.-geld ?	
Sorgeberechtigte	

Daten Sorgeberechtigten / Notfallanschrift

Name, Vorname	
Geburtsland	
Anschrift	
Telefon/mobil	
E-Mail Vater	
Name, Vorname	
Geburtsland	
Anschrift	
Telefon/mobil	
E-Mail Mutter	

Daten der abgebenden Schule

Aktuelle/Letzte Schule Regel-/Förderschule?	
Name Klassenleitung + Telefon	
ggf. GL-Lehrkraft + Telefon	
bisher erreichter Schulabschluss auch Ausland	
Abschluss zum Schulwechsel	

Datenbogen Erstgespräch

Medizinische Daten

Diagnose		
Visus in Nähe und Ferne	Nähe:	Ferne:
Gesichtsfeld		
Progressive Augenerkrankung		
Schwerbehinderung GdB		
Anfallsgefährdung		
Weitere Beeinträchtigungen Allergien, Unverträglichkeiten		
Medikamente		
Begleitung (z. B. I-Kraft)		
Sonstiges		

Hilfsmittel (bitte ankreuzen oder ausfüllen)

	BLG <input type="checkbox"/>	Leselampe <input type="checkbox"/>	Laptop <input type="checkbox"/>	Lupe <input type="checkbox"/>	Braillezeile <input type="checkbox"/>
Software					
Materialien (Schwarzschrift, digital)					
eigene Hilfsmittel					

AO-SF (bitte ankreuzen oder ergänzen)

Blindheit <input type="checkbox"/>	Sehbeeinträchtigung <input type="checkbox"/>	Autismus <input type="checkbox"/>	
andere Beeinträchtigungen <input type="checkbox"/> wenn ja, welchem Förderschwerpunkt zugeordnet:			

Bisher gewährte Nachteilsausgleiche:

Bemerkungen inkl. Berufswunsch:
