

Datenbogen Erstgespräch

Termin am/um	
Orientierungswoche	
Teilnehmer	
Internatsunterbringung:	

Persönliche Daten

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

Daten Sorgeberechtigten / Notfallanschrift

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

Daten der abgebenden Schule

Aktuelle/Letzte Schule Regel-/Förderschule?	
Name Klassenleitung + Telefon	
ggf. GL-Lehrkraft + Telefon	
erreichter Schulabschluss	
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 oder digital)									
eigene Hilfsmittel									

AO-SF (bitte ankreuzen oder ergänzen)

Sehbeeinträchtigung	Blindheit	Autismus	andere Beeinträchtigungen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bisher gewährte Nachteilsausgleiche:

Bemerkungen inkl. Berufswunsch:
