

Mein Kind möchte gerne mit

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in eine Klasse.

Bei meinem Kind liegt eine

Lesen- und Rechtschreibstörung (Legasthenie)

Isolierte Rechtschreibstörung

Isolierte Lesestörung

vor.

Mein Kind leidet an folgenden Erkrankungen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

In Notfällen sind wir (Vater, Mutter, Opa, Oma) telefonisch zu erreichen unter:

\_\_\_\_\_ (.....)  
\_\_\_\_\_ (.....)  
\_\_\_\_\_ (.....)

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift eines Erziehungsberechtigten**

Schulleitung zur Kenntnis genommen:

\_\_\_\_\_  
Elisabeth Grimanelis, RSDin