Vordruck 2a

Absender - Schulstempel

**Schule für Kranke**

**Feuchtwanger Str. 38**

**91522 Ansbach**

**Besuch der Schule für Kranke / Schüler/-in**

**Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_ Klasse:\_\_**

##### Angaben zum Lernstoff des Schülers/ der Schülerin:

(Angaben der Klassenleitung in Stichworten)

**Zuletzt erarbeiteter Unterrichtsstoff in den Fächern:**

Deutsch:

Mathematik:

Englisch:

Sachfächer:

Sonstige, schulartspezifische Fächer:

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Unterschrift der Klassenleitung Unterschrift der Schulleitung

 Vordruck 2b

Absender - Schulstempel

**Schule für Kranke**

**Feuchtwanger Str. 38**

**91522 Ansbach**

**Besuch der Schule für Kranke / Schüler/-in**

**Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_ Klasse:\_\_**

##### Angaben zum Lernstoff des Schülers/ der Schülerin:

(Angaben der Klassenleitung in Stichworten)

**Unterrichtsstoff der Klasse in nächster Zeit in den Fächern:**

Deutsch:

Mathematik:

Englisch:

Sachfächer:

Sonstige, schulartspezifische Fächer:

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Unterschrift der Klassenleitung Unterschrift der Schulleitung

 Vordruck 1

Absender - Schulstempel

**Schule für Kranke**

**Feuchtwanger Str. 38**

**91522 Ansbach**

**Besuch der Schule für Kranke / Schüler/-in**

**Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_ Klasse: \_\_**

**Schülerbeschreibung:**

(Angaben der Klassenleitung)

1. Derzeitiger Leistungsstand in Noten:

Deutsch: \_\_\_\_\_\_ Mathematik: \_\_\_\_\_ Englisch: \_\_\_\_\_\_ Sachfächer (Durchschnitt): \_\_\_\_\_\_

1. Anmerkungen zum Leistungsverhalten, Lernverhalten, Sozialverhalten:
2. Auffälligkeiten (aus schulischer Sicht):
3. Bisherige Fördermaßnahmen (bitte auch **schulpsychol. Dienst, Beratungslehrer, MSD**):

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

1. Sonstige Hinweise:

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

Datum:

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

 Unterschrift der Klassenleitung Unterschrift der Schulleitung