

Schulleitung der Staatlichen Realschule Schonungen
 Frau Seuffert
 An der Tann 6
 97453 Schonungen

Anmeldung zur Überprüfung einer
 (bitte ankreuzen)

- Lesestörung
 Rechtschreibstörung
 Lese-Rechtschreib-Störung

Name des Kindes _____

Geburtsdatum ____:____:____ Klasse ____ zuvor besuchte Schulart _____

Name des Erziehungsberechtigten _____

Adresse _____

Telefon _____ E-mail _____

Bitte reichen Sie bis spätestens _____ folgenden Unterlagen im Sekretariat ein:

- diesen Antrag
- vollständig ausgefüllten Elternfragebogen
- letzte schulpsychologische Stellungnahme bzw. Ergebnisse der letzten schulpsychologischen Testuntersuchung
- Gutachten vom Facharzt für Kinder- und Jugendpsychiatrie (falls vorhanden)

 Ort, Datum

 Unterschrift