

Name/Anschrift der
Erziehungsberechtigten

Hinw.so.päd. Unt.bed.

Telefon: _____

An die

(Sie können das Schreiben an die zuständige Grundschule
oder die Heiligengeistschule, Sprachförderklassen richten)

**Hinweis auf einen voraussichtlichen sonderpädagogischen
Unterstützungsbedarf im Bereich Sprache**

(Bezug: § 4 NSchG, - § 2 Verordnung z. Bedarf an sonderpädagogischer Unterstützung,- Ergänz. Bestimmungen Absatz 2.1)

Bei meinem/unserem Kind _____, geboren am _____,
wohnhaft in _____

liegen Hinweise auf einen möglichen sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf im
Bereich Sprache vor.

Zum Beleg dieser Annahme füge ich/ fügen wir folgende Berichte bei:

- Entwicklungsbericht des Kindergartens
- Arztberichte/-gutachten
- Berichte behandelnder Therapeuten

Ich/Wir bitte(n) die Schulleitung der

- zuständigen Grundschule oder
- Heiligengeistschule mit Förderklassen Sprache

nach Prüfung der vorgelegten Unterlagen gegebenenfalls das Verfahren zur Feststel-
lung eines sonderpädagogischen Unterstützungsbedarfs einzuleiten.

Mit der Nutzung der erbrachten Unterlagen und gegebenenfalls im Laufe des Verfah-
rens noch einzuholender Informationen bin ich/sind wir einverstanden.

Datum: _____

Unterschrift: _____