



**Daten des Kindes**

Name, Vorname			
Geschwisterkind an dieser Schule?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Klasse: ___

Wird Ihr Kind sonderpädagogisch gefördert?  ja  nein

Wenn ja, mit welchem Förderschwerpunkt?

Lernen	<input type="checkbox"/>	Hören und Kommunikation	<input type="checkbox"/>
Emotionale und soziale Entwicklung	<input type="checkbox"/>	Sehen	<input type="checkbox"/>
Körperliche und motorische Entwicklung	<input type="checkbox"/>	Geistige Entwicklung	<input type="checkbox"/>
Sprache	<input type="checkbox"/>		

Wird Ihr Kind von einer Integrationskraft begleitet?  ja  nein

Wenn ja, aus welchem Grund? \_\_\_\_\_

An welchem Neigungskurs möchte Ihr Kind teilnehmen?

Die Teilnahme an einem Neigungskurs ist verpflichtend (eine Stunde in der Woche, Gruppen mit ca. 20 Schülerinnen)

Bitte **2 Kurse** mit **1. und 2. Wunsch** markieren.

Neigungskurs Kunst: z.B. Vorbereitung von Ausstellungen..	
Neigungskurs Englisch: z.B. Training von Dialog und Kommunikation	
Neigungskurs Naturwissenschaft: z.B. Astronomie, Wettbewerbsteilnahme, Umwelt und Ressourcen	
Neigungskurs Technik: z.B. Werken mit Holz - einfache Musikinstrumente, Kisten	
Neigungskurs Theater: Spielen von kleinen Szenen	
Sport	

Besondere Bemerkungen/ Wünsche/ Angabe eines Freundes - einer Freundin

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kindes