

Meldung zur sonderpädagogischen Überprüfung – DaZ-Schülerinnen/ DaZ-Schüler

Schule: _____

Name, Vorname:	
Geschlecht:	
Geburtsdatum:	
Klasse:	
Förderung vor Aufenthalt in Deutschland	Vorschulisch: Schule:

Herkunftsland	
Sprache(n)	
Wird ein Dolmetscher benötigt? Sprache?	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> für _____
Gibt es in der Familie einen Sprachmittler für Gespräche? Kontakt:	

In deutscher Schule seit (Datum):	
Fehltage vorangegangenes Schj. ___/___	
Fehltage bis zur Meldung im aktuellen Schj. ___/___	

Formale Zuordnung: <ul style="list-style-type: none">> Basisstufe> Aufbaustufe> Vollständige Integration	
Bisherige Unterstützungsmaßnahmen:	

DaZ-Einschätzung

Name:

Durchgeführte Maßnahmen (Gruppengröße, Personalschlüssel, integrierter Fachunterricht)

Zeitraum:

Wie genau schätzen Sie und Befragte (Mitschüler, Sorgeberechtigte, ...) die expressiven und rezeptiven sprachlichen Fähigkeiten des Kindes in der deutschen Sprache ein?

Nutzen Sie hier den Raum zu einer freien Beschreibung.

Ansprechpartner/Ansprechpartnerin

Funktion

Datum