



Entwicklungsbogen ab Klasse 5

Familienname: _____ Vorname: _____

Eintrittsdatum: _____ in Klasse: _____

Bitte fügen Sie ein Foto Ihres Kindes von Kopf bis Fuß bei.

Aus welchem Grund streben Sie einen Schulwechsel an: _____

Besonderheiten in der Entwicklung: _____

Behandlungen/Förderungen (Wie lange, in welchem Alter):

Krankengymnastik: _____ Frühförderung: _____

Logopädie: _____ Heileurythmie: _____

Ergotherapie: _____ Kunsttherapie: _____

Kinder u. Infektionskrankheiten: _____

Impfungen: _____

Gesundheit:

Fehlsichtigkeit Farbblindheit Schwerhörigkeit

Herzfehler Epilepsie Sonstiges: _____

Allergie(n): _____

Chronische Krankheiten: _____

Aufnahmeantrag u. Entwicklungsbogen bitte ausgefüllt zum Aufnahmegespräch mitbringen.

Datum

Unterschriften der Eltern/Erziehungsberechtigten

Widerrufsrecht: Alle diese Angaben sind freiwillig und können jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen werden.