

## Fachliche Stellungnahme der Schule

### 1. Daten zum Kind

<b>Name/Vorname:</b>			
<b>Adresse:</b>			
<b>Geburtsdatum:</b>		<b>ggfs. Frühförderung</b>	
<b>In der Schule seit:</b>			
<b>Schweigepflichtentbindung</b>			<input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> liegt nicht vor

### 2. Vorinformationen der Schule

<b>2.1</b>	<b>alltagsrelevante Krankheiten und Allergien</b>
<b>2.2</b>	<b>Ernährungsbesonderheiten</b>
<b>2.3</b>	<b>Medikamente</b>
<b>2.4</b>	<b>Hilfsmittel</b>
<b>2.5</b>	<b>Sprache im Elternhaus:</b> <b>Kontakt zur deutschen Sprache seit:</b>
<b>2.6</b>	<b>Beobachtungen der Schule</b>

### 3. Allgemeiner Eindruck vom Kind

(ggfs. Veränderungen gegenüber den Angaben im Lern-/Förderplan, Angabe zum Sozial- und Lernverhalten, Stärken und Vorlieben, Kompetenzen in Alltagshandlungen, Kommunikative Kompetenz, Fehlzeiten, aktuelle Veränderungen,...)

#### **4. Beschreibung des Organisationsrahmens der Schule**

Beschreibung des Ganztagsbereichs
Möglichkeiten der therapeutischen Versorgung

#### **5. Kommentierungen zum bisherigen Therapieverlauf für Folgeverordnungen**

(Besonderheiten/Anmerkungen/Ergänzungen)
--

#### **Datum der fachlichen Stellungnahme:**

#### **Beteiligte Fachkräfte:**

1. Schule:	Unterschrift: _____
2. Ganztagsbereich:	Unterschrift: _____
3. _____	Unterschrift: _____

#### **Die fachliche Stellungnahme ist mit den Eltern abgestimmt:**

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein – Erläuterung:
Unterschrift der Eltern: _____ Datum: _____

-----

Kenntnisnahme der fachlichen Stellungnahme der Schule

Stempel der Kinderarztpraxis: \_\_\_\_\_