CASPAR MOHR
PROGYMNASIUM BAD SCHUSSENRIED

Anspruch auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot

Name, Vorname des Kindes:

_____

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Es besteht ein Anspruch auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot Ja ❑ Nein ❑

falls ja, in welchem Förderschwerpunkt:

_____

Falls Sie pflichtwidrig diese Informationen der Schule nicht mitteilen, kann die Aufnahme nach Kenntniserlangung rückgängig gemacht werden. Es wird diesbezüglich auf die Regelung des *§ 17 Abs.2 SBA-VO* verwiesen

Ich / wir bestätigen die Richtigkeit der oben genannten Angaben:

_____

Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten