**Meldebogen der zuständigen Schule**

Überprüfung auf Lese-Rechtschreibschwierigkeiten

Teilnahme am LIMA-Kurs (Klasse 2)

1. **Schülerdaten:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nachname des Schülers/der Schülerin: |  |
| Vorname des Schülers/der Schülerin: |  |
| männlich weiblich | Geburtsdatum: |
| Derzeitige Klassenstufe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Vorzeitig eingeschult:  Vor Schuleintritt zurückgestellt:  Ein Schuljahr wiederholt: | Besuchter Religionsunterricht:  evangelisch:  katholisch:  keinen Religionsunterricht besucht: |

1. **Erziehungsberechtigte:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Erziehungsberechtigten 1: | Name des Erziehungsberechtigten 2: |
| Wohnadresse:  Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Handy:  Mailadresse: | Wohnadresse (wenn abweichend zu 1):  Telefon (wenn abweichend zu 1):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Handy:  Mailadresse: |

1. **Meldende Schule:**

|  |  |
| --- | --- |
| Schuladresse (Schulstempel) | Name und Kontaktdaten der Klassenlehrkraft:  Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Konktakt (Telefon o. Mail):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Datum der Klassenkonferenz (LRS-Beschluss): |

Die Erziehungsberechtigten wurden darüber informiert, dass ein Antrag

auf Schulbezirkswechsel gestellt werden muss.

1. **Lern- und Leistungsstand/bisherige Fördermaßnahmen:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Derzeitiger Leistungsstand (Noten, sofern bereits erteilt): | | |
| Deutsch: | Mathematik: | Sonstige Fächer: |
| **Schreibschrift der meldenen Schule:**  VA:  LA:  Bereits eingeführt | **Lehrwerke:**  Deutsch: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Mathematik. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

1. **Weiterführende Maßnahmen:**

|  |
| --- |
| Der Schüler/die Schülerin hat an folgenden **innerschulischen** Maßnahmen bisher teilgenommen: |
| Die Schülerin/der Schüler hat an folgenden **außerschulischen** Maßnahmen bisher teilgenommen: |

|  |
| --- |
| Folgende, dem schulischen System zur Verfügung stehenden Maßnahmen wurden ergriffen:  (Bitte ankreuzen)  Die Beratungslehrkraft wurde hinzugezogen    Mit Einverständnis der Eltern (inklusive Testung und/oder Beratung)  Antrag auf SBBZ wurde gestellt  Mit Einverständnis der Eltern  Ohne Einverständnis der Eltern  ***Ergebnisse werden diesem Antrag beigefügt.*** |
| Informationen zu Arbeits- Lern-/Sozial-/Konfliktverhalten: |

1. **Lernstandserhebungen**

|  |
| --- |
| Bitte fügen Sie diesem Antrag bisher durchgeführte Lernstandserhebungen und Nachweise in Deutsch und Mathematik bei |

**Meldebogen der Erziehungsberechtigten**

Überprüfung auf Lese-Rechtschreibschwierigkeiten

Teilnahme am LIMA-Kurs (Klasse 2)

**Auszufüllen von den Erziehungsberechtigten**

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Erziehungsberechtigten 1: | Name des Erziehungsberechtigten 2: |
| Wohnadresse:  Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Handy:  Mailadresse: | Wohnadresse (wenn abweichend zu 1):  Telefon (wenn abweichend zu 1):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Handy:  Mailadresse: |

**Meldebogen der Erziehungsberechtigten**

Überprüfung auf Lese-Rechtschreibschwierigkeiten

Teilnahme am LIMA-Kurs (Klasse 2)

**Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte,**

im Sinne der Erziehungspartnerschaft melden Sie, gemeinsam mit der für Sie zuständgen Grundschule Ihr Kind zu einer Testung im Bereich LRS bei uns an.

Diese Testung bildet die Grundlage für eine Entscheidungsfindung darüber, ob wir Ihr Kind bei uns aufnehmen können.

Vorraussetzungen hierfür sind:

* Ein nach der Testung festgestelllter hoher Förderbedarf im Bereich Lese-Rechtschreibung
* Kapazität an unserer Schule, da wir in Kleinstgruppen arbeiten
* Ein Antrag auf Schulbezirkswechsel (mindestens für die Dauer des Kurses von 6 Monaten), zu unterschreiben von allen Erziehungsberechtigten

(Den Antrag bekommen Sie über Ihre Schule und auf unserer Homepage unter LIMA)

* Ihr Einverständnis darüber, dass wir sowohl mit Ihnen, als auch mit der für Sie zuständigen Schule eng kooperieren und in engem Austausch stehen

Schülerinnen und Schüler, deren Förderbedarf in anderen Bereichen (Lernen, Sozial-emotional) höher ist als im Bereich LRS, können bei uns nicht aufgenommen werden.

Sobald die Auswertung der Testung abgeschlossen ist bekommen sowohl Sie, als auch Ihre Schule einen Bescheid darüber, ob wir Ihr Kind aufnehmen können.

Wird Ihr Kind aufgenommen, bekommen Sie baldmöglichst alle für Sie notwendigen Unterlagen.

Die Entscheidung für einen Schulwechsel im Grundschulalter fällt nicht leicht. Verständlich! Ihr Kind ist gerade „angekommen“, hat Vertrauen gefasst zu seinen Mitschülern und den Lehrkräften.

Seien Sie versichert, dass auch wir alles Notwendige dafür tun, nicht nur den Lernstand Ihres Kindes voranzubringen, sondern es auch im sozial-emotionalen Bereich zu begleiten und zu stärken.

Am Ende des Kurses wird erneut entschieden, ob Ihr Kind wieder an seinen ehemaligen Schustandort zurückkehrt, oder bei uns verbleiben soll.

Diese Entscheidung treffen Sie gemeinsam im Gespräch mit den bei uns für Ihr Kind verantwortlichen Lehrkräften im Gespräch. Dies wird dann eine rein pädagogische und familiäre Entscheidung sein. Zum Wohl der Entwicklung Ihres Kindes.

Wir freuen uns darauf, Sie und Ihr Kind kennenlernen zu dürfen!

Herzliche Grüße

S. Alonso

-Rektorin-

**Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten**

Überprüfung auf Lese-Rechtschreibschwierigkeiten

Teilnahme am LIMA-Kurs (Klasse 2)

Wir sind dmit einverstanden, dass die Grundschule Leopoldshafen mit unserem Kind

(Name, Vorname) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

einen Test (Lese-Rechtschreibschwierigkeiten) durchführt und den Förderbedarf für unser Kind ermittelt.

Sollte unser Kind einen Platz im LIMA-Kurs der Grundschule Leopoldshafen erhalten, wird unser Kind **verbindlich** am Kurs teilnehmen. Wir stellen gleichzeitig einen **Antrag auf Schulbezirkswechsel an die Grundschule Leopoldshafen**. Dieser Antrag wird separat über die zuständige Schule gestellt.

Dieser Schulbezirkswechsel hat bis zum Ende des Kurses (in der Regel 6 Monate) seine Gültigkeit. Er kann im Anschluss bedarfsgerecht verlängert werden.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift aller Erziehungsberechtigter:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_