



INFORMATION ÜBER DEN UNTERSTÜTZUNGSBEDARF BEI FESTGESTELTEM SOZIALPÄDAGOGISCHEM HILFEBEDARF, CHRONISCHER KRANKHEIT ODER VERGLEICHBARER BEEINTRÄCHTIGUNG

INFORMATION ON THE NEED FOR SUPPORT IN CASE OF IDENTIFIED SPECIAL EDUCATIONAL HELP, CHRONIC ILLNESS OR COMPARABLE IMPAIRMENT

Nach- & Vorname / Surname & first name of the child:

Geburtsdatum des Kindes / Date of birth of the child:

Nachname, Vorname/n einer erziehungsberechtigten Person / Surname, First name of authorised guardians:

Nachname, Vorname/n einer erziehungsberechtigten Person / Surname, First name of authorised guardians:

Bitte kreuzen Sie Im Folgenden die entsprechenden Angaben an.
Please cross the relevant details in the following.

Bei meinem/unserem Kind wurde sozialpädagogischer Hilfebedarf (in der Kita) festgestellt. ja/ yes nein / no
My/our child's need for social educational help (in nursery school) was determined.

ODER / OR

Bei meinem/unserem Kind läuft ein Verfahren zur Feststellung von sonderpädagogischen Förderbedarf. ja/ yes nein / no
My/our child is undergoing a procedure to identify special educational needs.

Bei meinem/unserem Kind wurde...
My/our child was...

• ... eine chronische Krankheit festgestellt.
... diagnosed with a chronic disease. ja/ yes nein / no
Wenn ja, welche: / If so, which one: _____

• ... eine Behinderung oder vergleichbare Beeinträchtigung festgestellt.
... diagnosed with a disability or comparable impairment. ja/ yes nein / no
Wenn ja, welche: / If so, which one: _____

Ich lege/Wir legen der Schule folgende schriftliche Nachweise vor:
I/we submit the following written evidence to the school:

Im Rahmen der Sprachstandserhebung ‚Spiel mit mir!‘ (Sprachtest) bitte(n) ich(wir) um folgenden
Unterstützungsbedarf für mein (unser) Kind:
In the context of the language level survey 'Play with me!' (language test) I (we) ask for the following support
for my (our) child: