

Stammdatenblatt für KAoA-STAR

Hinweis: Das ausgefüllte Formular erhält der Integrationsfachdienst (IFD). Die im Formular mitgeteilten Informationen werden in der Onlinedatenverwaltung des IFD erfasst.

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers:		Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort:			Staatsangehörigkeit: _____
<u>Kontaktdaten Schülerin/Schüler</u> Tel: _____ E-Mail: _____			
<u>Kontaktdaten Erziehungsberechtigte bzw. gesetzliche Betreuung:</u> Name: _____ Straße, Hausnummer: _____ PLZ, Wohnort: _____ Tel: _____ E-Mail: _____			
Schule/Schulform/Schulnummer:			Klasse/Jahrgang:
Kontaktdaten der Schule (ggf. mit Ansprechpartnerin/Ansprechpartner): _____			
<u>Bedarf an sonderpädagogischer Unterstützung/Art der Behinderung:</u> <input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung (GG) <input type="checkbox"/> Körperliche und motorische Entwicklung (KM) <input type="checkbox"/> Sprache (SQ) <input type="checkbox"/> Sehen (SE) <input type="checkbox"/> Hören und Kommunikation (HK) <input type="checkbox"/> Autismus-Spektrum-Störung (wenn fachärztliche Diagnose vorliegend) <input type="checkbox"/> keiner vorgenannten Unterstützungsbedarfe, jedoch anerkannte Schwerbehinderung ab GdB 50 oder Gleichstellung			<u>Schwerbehinderten ausweis:</u> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein GdB: _____ seit: _____
Sonstige Anmerkungen: _____			