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

# **Ergänzender Erhebungsbogen „Lese-Rechtschreib-Störung“**

Regelung von Maßnahmen zu individueller Unterstützung, Nachteilsausgleich und Notenschutz

(Art. 52 BayEUG, §§ 32–34 BaySchO)

|  |  |
| --- | --- |
| Name | geb. am |
|  |  |
| Vorbefunde/Diagnosen  (Lese-Rechtschreib-Störung, Sprachentwicklung, phonologische Bewusstheit, Wahrnehmung, Motorik …) | |
| Bisherige schulische und außerschulische Fördermaßnahmen  (Förderkurs Lese-Rechtschreib-Störung, Einzelförderung, Therapie …) | |
|  | |
| Leistungsstand Lesen  (Lesefertigkeit/-geschwindigkeit, Textverständnis, Notenspiegel …) | |
|  | |
| Leistungsstand Rechtschreiben  (Fehleranalyse, Rechtschreibstrategien, Abschreiben, Notenspiegel …) | |
|  | |
| Name | Unterschrift |

Vielen Dank für Ihre Mühe!