



## Antrag an das SIBUZ Steglitz-Zehlendorf auf Bewertung von stark ausgeprägten Schwierigkeiten im Lesen und/oder Rechtschreiben

Die Datenerfassung beruht auf den gesetzlichen Grundlagen, insbesondere: §§ 64 Abs. 8, 107 Schulgesetz für das Land Berlin (SchulG).

Es besteht der Wunsch auf eine Bewertung von stark ausgeprägten Schwierigkeiten:  im Lesen  im Rechtschreiben

*Name, Vorname der Schülerin/des Schülers:		
*geb. am:	*Geschlecht: <input type="checkbox"/> m   <input type="checkbox"/> w   <input type="checkbox"/> divers	*Familiensprache(n):
*Anschrift:		
*Schule:	Lehrkraft:	
*Klasse:	Hat die .Klasse <input type="checkbox"/> wiederholt / <input type="checkbox"/> übersprungen.	Schulbesuchsjahr:
*Name/n des/der Sorgeberechtigten	*Telefonische Erreichbarkeit /*E-Mail	Unterschrift

Bitte von der LRS-Lehrkraft ausfüllen.

Folgende Unterlagen werden bereitgestellt:

- Ergebnisse standardisierter Testverfahren** (z.B. HSP 5-10B, LGVT 5-12, SLS 2-9)

Lesetest (SLS 2-9/ LGVT 5-12) Datum: \_\_\_\_\_ PR: \_\_\_\_\_

Hamburger Schreibprobe (HSP 5-10B) Datum: \_\_\_\_\_ PR: \_\_\_\_\_

Sonstige Diagnostik: \_\_\_\_\_

- exemplarische Leistungsnachweise** der Schülerin/des Schülers (z.B. Lernausgangslage Klasse 7, selbst verfasste, abgeschriebene, diktierete Textbeispiele wie Hefteinträge, Übungsaufsätze, Übungsdiktate, schriftliche Leistungserhebungen in Deutsch und der 1. Fremdsprache)
- die letzten beiden **Zeugnisse** der Schülerin/des Schülers
- LRS-Entwicklungsbericht/Checkliste** (Schul 325 LRS-Lernentwicklungsbericht/Checkliste-II/II)
- aktueller **Förderplan**
- Information über die Erhebung und Speicherung personenbezogener Daten gemäß Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) Anlage 2
- ggf. vorliegende ärztliche Gutachten und Testergebnisse zum Lesen und/oder Rechtschreiben
- ggf. Indikatoren über den Ausschluss eines sonderpädagogischen Förderstatus Lernen

\_\_\_\_\_  
 Name der LRS-Lehrkraft Datum Unterschrift

\_\_\_\_\_  
 Kontaktdaten: Mailadresse oder/und Telefon