

An die Schulleitung

Antrag auf Untersuchung unseres Kindes auf Lese-Rechtschreibschwierigkeiten gemäß LRSRV vom 17.08.2017

Name, Vorname des Antragstellers: _____

Anschrift: _____

Name, Vorname des Kindes: _____

geb. am: _____

Schule: _____

Klasse: _____

Klassenlehrer: _____

zurückgestellt: ja/nein

Klassenwiederholung: ja/nein

Hiermit stellen wir einen Antrag auf Untersuchung unseres Kindes auf Lese-Rechtschreibschwierigkeiten gemäß LRSRV vom 17.08.2017.

Kurze Begründung des Antrages:

Wir erklären, dass wir mit der Einbeziehung der schulpsychologischen Beratung gemäß LRSRV vom 17.08.2017 §3 Absatz 1 und 2 einverstanden sind.

Ort, Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten