



Berufliche Oberschule Wasserburg am Inn
- Schulpsychologie -
Klosterweg 21, 83512 Wasserburg am Inn
Tel.: (08071) 1040-137
Email: schulpsychologie@fosbos-wasserburg.de



Datenblatt zur Lese-Rechtschreib-Störung (L-R-S) für die Erstellung einer schulpsychologischen Stellungnahme

*Lassen Sie dieses Datenblatt bitte inklusive der unten genannten Unterlagen bis zum 01.05. der Schule bzw. direkt dem zuständigen Schulpsychologen (Hr. Windl) zukommen.
Alle Ihre Angaben auf diesen Seiten sind freiwillig und werden vertraulich behandelt. Möglichst vollständige Informationen helfen, Rückfragen zu vermeiden.*

Angaben zur Schülerin/zum Schüler:

Familienname: _____ PLZ, Wohnort: _____
Vorname: _____ Straße, Hausnummer: _____
Geburtsdatum: _____ ggf. Emailadresse: _____
Telefon tagsüber: _____

Aktuelle besuchte Schule (Schulart, Ort): _____

Aktuell besuchte Jahrgangsstufe: _____

Name, Vorname Erziehungsberechtigter (bei nicht volljährigem/r Schüler/in): _____

ggf. von oben abweichende Anschrift: _____

Bei oben genannter Schülerin/oben genanntem Schüler

- wurde eine Lese- und/oder Rechtschreibstörung bereits fachärztlich/psychologisch festgestellt.
- liegt eine schulpsychologische Bestätigung (i. d. R. Stellungnahme nach BaySchO) der Lese- und/oder Rechtschreib-Störung für den Besuch der Vorgängerschule vor.
- wurde bisher noch keine Lese- und/oder Rechtschreibstörung fachärztlich/psychologisch festgestellt.

Ihre Einschätzung zur derzeitigen Situation:

Welche Schwierigkeiten treten derzeit hinsichtlich des Lesens/Rechtschreibens auf (kurze Schilderung)?

Ist aus Ihrer Sicht ein Zeitzuschlag für schulische Leistungsfeststellungen notwendig?

nein

ja, im Umfang von ca. _____ (z.B. 10%, 20%); Begründung _____

Voruntersuchungen

Welche Untersuchungsbefunde hinsichtlich Ihres Anliegens liegen Ihnen vor? Bitte alle verfügbaren ärztlichen/psychologischen Befunde, Gutachten, Stellungnahmen etc. in Kopie beifügen.

- Schulpsychologe/-in (Datum, Name): _____
(Eine erneute Testung über das Vorliegen einer L-R-S ist i. d. R. nicht notwendig, v. a. wenn bereits eine schulpsychologische Bestätigung der L-R-S für den Besuch der Vorgängerschule vorliegt. In diesem Fall: Lassen Sie sich von der Vorgängerschule die "**schulpsychologische Stellungnahme**" aushändigen und reichen Sie diese mit diesem Datenblatt ein.)
- Arzt/Klinik/SPZ am (Datum, Name): _____
- sonstige Stellen (Datum, Name, Ort): _____

Liegen derzeit bzgl. oben genannter Schülerin/oben genanntem Schüler weitere für Ihr Anliegen relevante (ärztliche) Diagnosen vor? (Angabe freiwillig)

Das Datenblatt wurde ausgefüllt von: Schüler/in selbst Mutter Vater
 sonstige Person (z. B. Sorgeberechtigter)

Beantragung der Erstellung einer schulpsychologischen Stellungnahme

Hiermit beantrage ich die Erstellung einer schulpsychologischen Stellungnahme bezüglich einer Lese-Rechtschreib-Störung durch den staatlichen Schulpsychologen Herrn Windl.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen:
Erziehungsberechtigter)

Entbindung von der Schweigepflicht

Im Rahmen der Erstellung der schulpsychologischen Stellungnahme und gegebenenfalls zur Überprüfung von gewährten Maßnahmen kann ein Informationsaustausch mit der Schulleitung sowie eine Einschätzung von entsprechend unterrichtenden Lehrkräften (aktuelles Schuljahr/Vorjahr) nötig sein.

Die erstellte schulpsychologische Stellungnahme wird an die Schulleitung übermittelt.

Ich entbinde den staatlichen Schulpsychologen Herrn StR Windl zu oben genanntem Zweck von der Schweigepflicht gegenüber der Schulleitung und den unterrichtenden Lehrkräften.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen:
Erziehungsberechtigter)

An:
Berufliche Oberschule Wasserburg am Inn,
Staatliche Fachoberschule und Berufsoberschule
z. Hd. Herrn Windl
Klosterweg 21,
83512 Wasserburg am Inn