



Antrag auf Beratung

durch den Mobilen Sonderpädagogischen Dienst der Dr.-Karl-Kroiß-Schule
für Kinder gehörloser Eltern – C O D A

Name des Schülers:	geb.	
wohnhaft:	PLZ, Ort	Str. Nr.
Hörschädigung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein welche?	
Hörgeräteversorgung:	<input type="checkbox"/> Hörgerät	<input type="checkbox"/> Knochenverankertes Hörgerät
	<input type="checkbox"/> Pädaudiolog. Beratungsstelle	<input type="checkbox"/> Frühförderstelle
	<input type="checkbox"/> Cochlea Implantat	<input type="checkbox"/> FM-Anlage
vorherige Abteilung der Dr.-Karl-Kroiß-Schule	<input type="checkbox"/> MSH	<input type="checkbox"/> Grundschule <input type="checkbox"/> Mittelschule <input type="checkbox"/> keine
Eltern: <small>*/Erziehungsberechtigte:</small>	Mutter	Vater
Nachname		
Vorname		
gehörlos/ schwerhörig?		
PLZ Ort		
Str. Nr.		
E-Mail-Adresse		
Handynummer		
FAX Nummer		
Schule:	Name der Schule	Schulart
Adresse	Straße Nr.	PLZ Ort
Kontakt	Schulleiter/in	Telefon, Fax
	Klassenleiter/in	E-Mail
		Telefon/ E-Mail
Jahrgangsstufe	Jahrgangsstufe / im Schuljahr :	
	Ort, Datum	Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten volljähriger Schüler/ volljährige Schülerin

Mit der Unterzeichnung des Antrags geben wir unser Einverständnis, dass die MSD-Lehrkraft Informationen die Schule betreffend (auch Noten) bei den Klassenlehrern erfragt und dass Informationen über das oben genannte Kind innerhalb des Förderzentrums- Hören inklusive der Interdisziplinären Frühförderstelle weitergegeben werden.

© Dr.-Karl-Kroiß-Schule Würzburg - Förderschwerpunkt Hören