



Pater-Rupert-Mayer-Zentrum
Privates Förderzentrum mit Schwerpunkt
körperlich-motorische Entwicklung

Fragebogen zum Erstkontakt

Anfrage für Aufnahme in



Träger:
Katholische
Jugendfürsorge
der Diözese
Regensburg e.V.

SVE Schule BVJ Tagesstätte Internat

Name des Kindes: <input type="text"/>	Geburtsort: <input type="text"/>
Geburtsdatum: <input type="text"/>	Staatsangehörigkeit: <input type="text"/>
	Bekenntnis: <input type="text"/>

Sorgeberechtigte:

Anschrift:

Telefonnummern der Eltern/Erziehungsberechtigten:	e-mail:
• <input type="text"/>	<input type="text"/>
• <input type="text"/>	

Empfehlung durch

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen:

1. Diagnose/Befunde: Welche Diagnose(n) oder welcher sonderpädagogische Förderbedarf wurde bisher für Ihr Kind gestellt?

Bitte legen Sie im Anhang Kopien von aktuellen ärztlichen Berichten, Entwicklungsberichten, Zeugnissen (bei Schulkindern) bei.

2. Welche vorschulischen und schulische Einrichtungen besuchte Ihr Kind bisher?

	Ort/Name	Dauer	Ansprechpartner
Kindergarten/SVE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Schule(n)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MSD / MSH (Mobile Dienste)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. Welche Therapien erhielt Ihr Kind bisher?

	Ort/Name	Dauer	Ansprechpartner
Heilpädagogik	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ergotherapie	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Physiotherapie	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Logopädie	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Psychotherapie	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. Benötigt Ihr Kind Hilfsmittel (z.B. Brille, Orthesen, Rollstuhl etc.)?

5. Grund für die gewünschte Aufnahme:

6. Ab wann wünschen Sie eine Aufnahme?

7. Haben Sie an anderen Einrichtungen/Schulen Aufnahmeanfragen gestellt? Wenn ja, wo?

**8. Wurden bereits sonderpädagogische Gutachten, förderdiagnostische Berichte erstellt?
Liegen Testungen mit Intelligenz-, Entwicklungs- und/oder Motoriktests vor?**

9. Ergänzende Bemerkungen:

Datum:

Unterschrift: gez.