



An den/die staatl. Schulpsychologen/in _____

Stellungnahme der Lehrkraft zur Abklärung einer Lese-Rechtschreib-Störung

Name des Schülers/der Schülerin: geb.:

Klassenlehrer/In:

Leistungsbeschreibung :

Rechtschreiben	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> durchschnittlich	<input type="checkbox"/> schwach	<input type="checkbox"/> sehr schwach
Vorlesen	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> durchschnittlich	<input type="checkbox"/> schwach	<input type="checkbox"/> sehr schwach
Lesen Sinnverständnis	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> durchschnittlich	<input type="checkbox"/> schwach	<input type="checkbox"/> sehr schwach
Englisch mündlich	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> durchschnittlich	<input type="checkbox"/> schwach	<input type="checkbox"/> sehr schwach
Englisch schriftlich	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> durchschnittlich	<input type="checkbox"/> schwach	<input type="checkbox"/> sehr schwach

Motorik, Schriftbild:

Sonstiges:

Lern- und Arbeitsverhalten:

Persönlichkeit (z.B. aktiv, ängstlich, impulsiv, erfolgs- oder misserfolgsorientiert, Belastbarkeit, ...)

Besonderheiten (Brille, Erkrankungen, ...)

Der Schüler/ die Schülerin wird bereits gefördert durch:

MSD LRS-Kurs Förderunterricht Sonstiges:

Empfehlen Sie einen Zeitzuschlag? ja nein

Sonstige Vorschläge:

Was Sie sonst noch mitteilen möchten:

Vielen Dank für das Ausfüllen.

Datum

Unterschrift