An die
Eichelgarten-Grundschule
Rosenweg 1
76199 Karlsruhe
Tel. (0721) 133-4592
Fax (0721) 133-4593

Schulstempel

Meldung zur Überprüfung auf Rechenschwäche

Beschluss der Klassenkonferenz vom _____

_____

Name, Vorname Geburtstag Klasse Staatsgehörig. Religion

_____

Erziehungsberechtigte Name, Vorname

_____

Anschrift, Telefon Handynummer

_____

Beginn der Schulpflicht/ Einschulung/ Bei Zurückstellung Angabe des Grundes

_____

KlassenlehrerIn MathematiklehrerIn

Derzeitiger Leistungsstand: (verbal, wenn noch keine Noten vorliegen)

Mathematik allgemein _____

Deutsch allgemein _____

Sachkunde _____

Wir bitten um Beifügung einer Kopie vorhandener Schulberichte

Kurze Darlegung der bisherigen Schullaufbahn, Verhaltensauffälligkeiten, des Lernstandes im Fach Mathematik, der beobachteten Schwierigkeiten in Mathematik, sowie evtl. vorausgegangene Überprüfungen

_____

_____

_____

_____

_____ _____

Datum
Unterschrift der/s Klassenlehrerin/s

Unterschrift
der/s Schulleiter