

SCHULE ³

Stichtag:

Meldetermin:

Einr.-Nr.:

Schulstempel:

F. d. R. (Schulleiter/in):

Bestätigung RSA:

KLASSEN 1- 4

- Schule für Hörgeschädigte
 Sprachheilschule

- Schule für Körperbehinderte
 Klinik- und Krankenhausschule

- Schule für Blinde und Sehbehinderte

1 Grundbereich

Anzahl	*	1. Klasse	*	2. Klasse	*	3. Klasse	*	4. Klasse	*	Dehnungsjahr	Gesamt
Schüler	*		*		*		*		*		
Jungen / Mädchen	*	/	*	/	*	/	*	/	*	/	/
darunter Migranten	*		*		*		*		*		
Klassen	*		*		*		*		*		

Fächer	Std.-	Kl.	Gr.	L.-	Std.																		
	Ta- fel			Std.																			
Deutsch Sachunterricht Schulgarten-Gruppenbildung ¹	--	--			--	--			--	--			--	--			--	--					
Mathematik																							
Kunst (/Modellieren) Werken Musik																							
Englisch	--	--	--	--	--	--	--	--															
Sport Schwimmbegleitung ²	--	--	--	--					--	--	--	--											
Religion (evang.)																							
Religion (kath.)																							
Ethik																							
Blindenkurzschrift	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--											
Maschineschreiben	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--											
Orientierung/Mobilität																							
Förderunterricht																							
Diagnostik, Integration, Klassenteilungen																							
Lehrerstunden gesamt																							
Ausnahmegenehm. nach Fallgr.		I	II	III	I	II	III																
Anzahl																							

Anlage 4a

¹ nur Vegetationszeit planen

² Bedingungen erläutern und beifügen

³ Zutreffendes bitte ankreuzen

