

## Stammdatenblatt

(Zur Erfassung der persönlichen Daten und Dokumentation in KlifdWeb)

| Kontaktdaten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                           |                                                                                                                                                                                             |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>Schülerin / Schüler</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                           |                                                                                                                                                                                             |                               |
| Name, Vorname:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Geburtsdatum:             | Geburtsort:                                                                                                                                                                                 | Staatsangehörigkeit:          |
| Adresse (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           | Geschlecht:<br><input type="checkbox"/> männlich<br><input type="checkbox"/> weiblich<br><input type="checkbox"/> divers                                                                    | Telefonnummer/E-Mail-Adresse: |
| <b>Erziehungsberechtigte Person</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                           | <b>Gesetzliche Betreuung</b>                                                                                                                                                                |                               |
| Name, Vorname:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           | Name, Vorname:                                                                                                                                                                              |                               |
| Telefonnummer/E-Mail-Adresse:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                           | Telefonnummer/E-Mail-Adresse:                                                                                                                                                               |                               |
| <b>Weitere Angaben Schülerin / Schüler</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                           |                                                                                                                                                                                             |                               |
| Schule, Schulform:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Bildungsgang:             | Ansprechperson in der Schule:                                                                                                                                                               |                               |
| Aktuelle Klasse/Jahrgang:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Geplanter Schulabschluss: | Geplantes Schulentlassungsjahr:                                                                                                                                                             |                               |
| Bedarf an sonderpädagogischer Unterstützung:<br><input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung (GG)<br><input type="checkbox"/> Körperliche und motorische Entwicklung (KM)<br><input type="checkbox"/> Sprache (SQ)<br><input type="checkbox"/> Sehen (SE) – <b>(Anlage 1 - ausfüllen)</b><br><input type="checkbox"/> Hören und Kommunikation (HK) – <b>(Anlage 2 - ausfüllen)</b><br><input type="checkbox"/> fachärztlichen Diagnose aus dem Autismus-Spektrum.<br><input type="checkbox"/> Schwerbehinderung ab GdB 50 oder Gleichstellung<br><input type="checkbox"/> _____ |                           | Schwerbehindertenausweis:<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein<br>Grad der Behinderung (GdB): _____<br>seit: _____ Merkzeichen: _____<br>Art der Behinderung: _____ |                               |
| Kopie des Feststellungsbescheides und des Schwerbehindertenausweises liegt vor: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                           |                                                                                                                                                                                             |                               |
| Individueller Unterstützungsbedarf:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                           |                                                                                                                                                                                             |                               |

### Anlage 1 - Bei Sehbehinderung:

Diagnose/Art der Sehbehinderung:

Gesichtsfeld:

Behinderungsbeginn:

Prognose:

Sehvermögen in der Ferne:

Sehvermögen in der Nähe:

Verwendete Hilfsmittel privat:

Verwendete Hilfsmittel Schule:

Lebenspraktische Fertigkeiten:

Mobilität:

PC-Kenntnisse: 10 Fingerschreiben ☐

Brailleschrift: ☐

Sonstige Anmerkung:

Dem ausgefüllten Stammdatenblatt muss unbedingt eine Kopie des aktuellsten augenärztlichen Gutachtens oder ein augenärztlicher Befund beigelegt werden!

### Anlage 2 – Bei Hörbehinderung

Schwerhörigkeit: ☐

Gehörlosigkeit: ☐

Gebärdensprache: ☐

Lautsprache: ☐

LBG: ☐

Sonstige Anmerkung: