

**Datenbogen Erstgespräch**

Termin am/um	
Orientierungswoche	
Teilnehmer	
Internatsunterbringung:	

**Persönliche Daten**

Name der Schülerin/ des Schülers	
Anschrift	
Schüler/in Handy	
Geburtstag	
Geburtsort	
Konfession	
E-Mail-Schüler/in	
Wochenendlinie oder ÖPNV	
MOBI-Training	
Kostenträger	
Blindengeld/Sehb.-geld ?	
Sorgeberechtigte	

**Daten Sorgeberechtigten / Notfallanschrift**

Name, Vorname	
Anschrift	
Telefon/mobil	
E-Mail Vater	
Name, Vorname	
Anschrift	
Telefon/mobil	
E-Mail Mutter	

**Daten der abgebenden Schule**

Aktuelle/Letzte Schule Regel-/Förderschule?	
Name Klassenleitung + Telefon	
ggf. GL-Lehrkraft + Telefon	
erreichter Schulabschluss	
Abschluss zum Schulwechsel	

**Datenbogen Erstgespräch**

**Medizinische Daten**

Diagnose		
Visus in Nähe und Ferne	Nähe:	Ferne:
Gesichtsfeld		
Progressive Augenerkrankung		
Schwerbehinderung GdB		
Anfallsgefährdung		
Weitere Beeinträchtigungen Allergien, Unverträglichkeiten		
Medikamente		
Begleitung (z. B. I-Kraft)		
Sonstiges		

**Hilfsmittel (bitte ankreuzen oder ausfüllen)**

BLG		Leselampe		Laptop		Lupe		Braillezeile	
Software									
Materialien (Schwarzschrift oder digital)									
eigene Hilfsmittel									

**AO-SF (bitte ankreuzen oder ergänzen)**

Sehbeeinträchtigung	Blindheit	Autismus	andere Beeinträchtigungen

**Bisher gewährte Nachteilsausgleiche:**

---



---

**Bemerkungen inkl. Berufswunsch:**

---



---



---



---



---



---



---



---