



Name, Vorname Erziehungsberechtigte

Straße

Ort

Lese-Rechtschreib-Schwäche (LRS) - Abfrage

Bei meinem / Mein Kind _____

hat **keine** Lese-Rechtschreib-Schwäche.

wurde eine Lese-Rechtschreib-Schwäche diagnostiziert von: _____

Ein Attest liegt vor ja nein

Kopie liegt bei ja nein

hat an einer Rechtschreibförderung innerhalb der Grundschule teilgenommen.

hat an einer Rechtschreibförderung außerhalb der Grundschule teilgenommen
bei _____

Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten