

**ANLAGE SONDERPÄDAGOGISCHER UNTERSTÜTZUNGSBEDARF**

---

(Nachname des Kindes)

---

(Vorname)

---

(Geschlecht)

---

(Nachname des Vaters)

---

(Vorname)

---

(Nachname der Mutter)

---

(Vorname)

**Bitte Zutreffendes ankreuzen:**

- Bei meinem / unserem Kind ist sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf vorhanden.

**Zieldifferent:**

- geistige Entwicklung  
 Lernen

**Zielgleich:**

- emotionale und soziale Entwicklung  
 körperliche und motorische Entwicklung  
 Hören  
 Sehen  
 Sprache

**Gutachten:**

- liegt vor  
 wird nachgereicht

**Bislang erfolgte Maßnahmen:**

---

---

Göttingen, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_