

Antrag zur Überprüfung der intellektuellen Leistungsfähigkeit entsprechend der Verordnung zur Beschulung hochbegabter Schüler/innen im Sekundarbereich (§5)

| | |
|--|---|
| Persönliche Angaben | |
| Name des Kindes: | Vorname des Kindes: |
| Geb.-Datum: | <input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Junge |
| Ist das Kind mehrsprachig? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| Namen und Adressen beider Erziehungsberechtigten: | |
| Telefonisch tagsüber erreichbar: Mutter | Telefonisch tagsüber erreichbar: Vater |
| E-Mail: | E-Mail: |

| | | |
|--|---|---------|
| Angaben zur bisherigen Schullaufbahn | | |
| Aktuell besuchte Schule: | Klassenleiter/in: | Klasse: |
| Ist bei Ihrem Kind sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt worden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, Bereich: | | |
| Besteht eine LRS? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Besteht eine Lernbeeinträchtigung im mathematischen Bereich? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| Jahr der Einschulung: | Wurde eine Klasse übersprungen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn Ja, welche? | |
| Vorzeitige Einschulung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Verspätet eingeschult? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |

| | |
|--------------------------------------|---|
| Anlagen | |
| Fragebogen für Erziehungsberechtigte | <input type="checkbox"/> |
| Kopie der letzten beiden Zeugnisse | <input type="checkbox"/> |
| Vorbefunde | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

Ich habe das alleinige Sorgerecht ja nein

Beim Vorliegen des gemeinsamen Sorgerechts erkläre ich das Einverständnis des anderen Sorgeberechtigten als vorhanden, einschließlich der Entscheidungsvollmacht für die Schullaufbahn unseres Kindes. ja nein

Mit dem Einholen von Informationen aus der aktuell besuchten Schule sowie mit der Weitergabe der Ergebnisse an die Aufnahmekommission, die zuständige Schulaufsichtsbehörde und an das „Fridericianum“ erkläre ich/wir mich/uns einverstanden. ja nein

Ich/ wir beabsichtige/n die Aufnahme am Fridericianum, wenn eine kognitive Hochbegabung bei meinem/unserem Kind festgestellt wurde. ja nein