





Empfehlung: <input type="radio"/> K <input type="radio"/> Y <input type="radio"/> Ø FP:	
1. Fremdsprache: <input type="radio"/> Englisch <input type="radio"/> Französisch	
I-Status: <input type="radio"/> Lernen <input type="radio"/> EmSoz <input type="radio"/> Kömo <input type="radio"/> Hören <input type="radio"/> Sehen <input type="radio"/> Autismus <input type="radio"/> GE	
aktueller Feststellungsbescheid liegt vor: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
<input type="radio"/> Berlinpass: gültig bis:	Merkmal: <input type="radio"/> B1 <input type="radio"/> B2 <input type="radio"/> OL
<input type="radio"/> Lernmittelbefreit: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
Geschwisterkind: Name, Vorname:	Klasse:
Bemerkung:	

<b>Von der Schule auszufüllen!</b>		<b>Umschulung</b>
Anmeldedatum:	für die Klasse:	
zuletzt besuchte Oberschule: Anschrift:		
1. Fremdsprache: <input type="radio"/> Englisch <input type="radio"/> Französisch		
I-Status: <input type="radio"/> Lernen <input type="radio"/> EmSoz <input type="radio"/> Kömo <input type="radio"/> Hören <input type="radio"/> Sehen <input type="radio"/> Autismus <input type="radio"/> GE		
aktueller Feststellungsbescheid liegt vor: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		
<input type="radio"/> Berlinpass: gültig bis:	Merkmal: <input type="radio"/> B1 <input type="radio"/> B2 <input type="radio"/> OL	
<input type="radio"/> Lernmittelbefreit: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		
Bemerkung:		