

Anamnesebogen/Erstgespräch

Name Vorname Geburtsdatum

Klasse

	Schulart		Abgangs-/Abschluss-jahrgang	Name der Schule
Schullaubahn/ besuchte Schulen	Hauptschule	<input type="radio"/>		
	Gesamtschule	<input type="radio"/>		
	Schule mit Schwepunkt Lernen	<input type="radio"/>		
	Sonderschule für	<input type="radio"/>		
Wohnumfeld	alleinerziehende/r Mutter	<input type="radio"/>		
	Vater	<input type="radio"/>		
	Familie mit Geschwistern	<input type="radio"/>		
	betreut / WG	<input type="radio"/>		
	betreut / allein	<input type="radio"/>		
	allein / WG	<input type="radio"/>		
	Heim	<input type="radio"/>		

Bemerkungen

sonderpädagogische Diagnose		
------------------------------------	--	--

Interessen

Praktika / Jobs	als	bei

medizinische Diagnosen (wenn bekannt)		<i>Einschränkungen</i>
--	--	------------------------

Sonstiges *Informationen und Informationsquellen aus der Übergabe*

Vertrauensperson

erstellt am: von:

Unterschrift zur Kenntnisnahme: