

Beantragung von Zusatzressourcen der Speziellen Förderung

Angaben der Schule

Schulort: _____

Schulstufe: _____

Schulleitung: _____

E-Mail: _____

Telefonnummer: _____

Ausgangslage / Gesamtsituation der Schule

Darlegung des ausserordentlichen Förderbedarfs

Bereits ergriffene Massnahmen

Beantragte Zusatzressourcen

Kleinklasse / Einführungs-klasse / Fremdsprachenintegrationsklasse

Lektionenpool Integrative Spezielle Förderung / DaZ

	Funktion	Dauer (von / bis)

Bearbeitung durch AVS

Fachliche Beurteilung

Bewilligung (nur Sekundarstufe I)

Datum	Unterschrift
-------	--------------