

Beobachtungsbogen Lese- und Rechtschreibstörung für Lehrkräfte (MS)

Liebe/r Kolleg*in, bitte nehmen Sie sich ein paar Minuten Zeit. Ihre Einschätzung des Schülers/ der Schülerin hinsichtlich der Lese- und Rechtschreibleistung ist für uns sehr hilfreich.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Name des Kindes: _____ geboren am: _____

Schule: _____ Klasse: _____

Ausfüllende Lehrkraft: _____

Erreichbarkeit der Lehrkraft (telefonisch/ E-Mail): _____

Allgemeiner Leistungsstand des Kindes:

Mathematik: _____ Englisch: _____ NT: _____ GPG: _____

Deutsch ges.: _____ Spr./Zuhören: _____ Lesen: _____ Spr.u.: _____ Rechtschreiben: _____ Schreiben: _____

Nachteilsausgleich & Notenschutz:

Im Rahmen der BaySchO §31-34 haben Schüler*innen mit Lese- und Rechtschreibstörung Anspruch auf einen **Nachteilsausgleich** (z. B. Zeitzuschlag, veränderte Gewichtung, Vorlesen der Aufgabenstellung, etc.), bzw. **Notenschutz** (Nicht-Bewertung der Rechtschreibleistung bzw. Vorleseleistung), sofern ihn die Eltern bei der Schulleitung beantragen.

Finden Sie einen **Nachteilsausgleich** für den/die Schüler*in sinnvoll? Ja Nein

Begründung: _____

Finden Sie einen **Notenschutz** für den/die Schüler*in sinnvoll?

Bereich **Rechtschreiben**: Ja Nein

Bereich **Vorlesen**: Ja Nein

Begründung: _____

Zeigt der/die Schüler*in **in Englisch mündlich bessere Leistungen** als schriftlich? Ja Nein

Weitere Beobachtungen hinsichtlich Motivation, Konzentration usw. (gerne in Stichpunkten):

Vielen Dank für Ihre Einschätzung! Für Rückfragen stehen wir gerne zur Verfügung!

Ort, Datum

Unterschrift