

# Schulischer Aufnahmefragebogen Kinder- und Jugendpsychosomatik

Bitte lassen Sie den Fragebogen vor der Anreise ihres Kindes sorgfältig ausfüllen – Vielen Dank!

## Betreuung der Schulaufgaben

### Für den stationären Rehabilitations-Aufenthalt von schulpflichtigen Kindern und Jugendlichen

unsere Betreuung der Schulaufgaben durch eine Unterrichtskraft ermöglicht eine stationäre Rehabilitation mit ganzjähriger Anreise. Für schulpflichtige Begleitkinder steht eine Aufgabenbetreuung von 12 Schulstunden in der Woche zur Verfügung, für Kinder und Jugendliche, die eine eigene Rehabilitationsmaßnahme in Anspruch nehmen, ist die Aufgabenbetreuung auf 6 Wochenstunden reduziert. In den Baden-Württembergischen Sommerferien findet eine zeitlich reduzierte Aufgabenbetreuung statt. Die Aufgabenbetreuung beinhaltet die Bearbeitung und Vermittlung von Lerninhalten abgestimmt auf die Aufgaben der Klassenlehrkraft / Fachlehrkraft der Schule am Heimatort. Falls erforderlich erfolgt unsererseits eine Kontaktaufnahme mit der Schule am Heimatort zur Klärung offener Fragen wie z.B. Stärken oder Problembereiche des Kindes oder zur Weitergabe von Erkenntnissen und Empfehlungen für die Zeit nach dem stationären Aufenthalt.

**Um den Schülern während ihres Aufenthaltes bei uns eine dem jeweiligen Wissensstand entsprechende schulische Betreuung zu gewährleisten, bitten wir um das vollständige Ausfüllen dieses Fragebogens.**

Wir weisen darauf hin, dass unsere Betreuung der Schulaufgaben lediglich Leistungsstand erhaltenden Charakter hat.

**Bitte geben Sie diesen Bogen in der Schule dem Klassenlehrer / Fachlehrer ihres Kindes und bringen Sie ihn ausgefüllt mit zum stationären Aufenthalt.**

Bitte bringen Sie den Stoffplan für vier Wochen oder mehr je nach Aufenthaltszeit mit (für den Fall von Verlängerung der Rehabilitationsmaßnahme). **Schulmaterialien** (Bücher, Hefte, Arbeitsblätter, Vokabelhefte,...) für die angegebenen Fächer müssen **unbedingt mitgebracht werden.**

|                            |  |                               |                 |                 |
|----------------------------|--|-------------------------------|-----------------|-----------------|
| Erstellt:<br>OÄ S. Meiners | Geprüft: 06.09.2010<br>ÄD                    | Freigegeben: 20.09.2010<br>ÄD | Version:<br>2.1 | Seite:<br>1 / 9 |
| Dateiname:                 | Betreuung der Schulaufgaben KiJu Version 2.1 |                               |                 |                 |

## Schulischer Aufnahmefragebogen Kinder- und Jugendpsychosomatik

Bitte lassen Sie den Fragebogen vor der Anreise ihres Kindes sorgfältig ausfüllen – Vielen Dank!

### Angaben zur Schülerin / zum Schüler und der Schule

Name, Vorname des Schülers: .....

Geburtsdatum: .....

Voraussichtlicher Aufenthalt in der Klinik „**Am schönen Moos**“: von ..... bis .....

Während dieser Zeit sind zu Hause Ferien: von ..... bis .....

Name der Schule: .....

Straße: .....

Ort und Postleitzahl: .....

Telefon: .....

Fax: .....

E-Mail: .....

Klasse / Klassengröße: .....

Ansprechpartner in der Schule: .....

Weitere Ansprechpartner: .....

|                     |                          |          |                          |  |
|---------------------|--------------------------|----------|--------------------------|--|
| AD(H)S              | <input type="checkbox"/> | Verdacht | <input type="checkbox"/> | Diagnostiziert (seit ..... durch ..... |
| Legasthenie         | <input type="checkbox"/> | Verdacht | <input type="checkbox"/> | Diagnostiziert (seit ..... durch ..... |
| Dyskalkulie         | <input type="checkbox"/> | Verdacht | <input type="checkbox"/> | Diagnostiziert (seit ..... durch ..... |
| Motorische Probleme | <input type="checkbox"/> | Verdacht | <input type="checkbox"/> | Diagnostiziert (seit ..... durch ..... |
| Sprachprobleme      | <input type="checkbox"/> | Verdacht | <input type="checkbox"/> | Diagnostiziert (seit ..... durch ..... |
| .....               | <input type="checkbox"/> | Verdacht | <input type="checkbox"/> | Diagnostiziert (seit ..... durch ..... |

Beispiele für „**Stoffverteilungspläne**“ bitte geben Sie immer die Seitenzahl und die Nummer der Aufgabe an

|          | <b>Deutsch</b>   |
|----------|--|
| 1. Woche | Buch ... : Seite 9 Gedicht lesen und auswendig lernen<br>Buch ... : Seite 98 – 101 lesen<br>Arbeitsblatt 1 und 2 |
| 2. Woche | Brief an die Klasse schreiben<br>Arbeitsblätter 3 – 5<br>Buch ...: Seite 101 – 105 lesen                         |
| 3. Woche | ...  |

|          | <b>Mathematik</b>  |
|----------|--|
| 1. Woche | Buch ... : Seite 52 Aufgabe 13 a - e<br>Zehnerübergang plus und minus üben<br>Arbeitsblatt 1 |
| 2. Woche | Buch ... : Seite 45 wiederholen und üben<br>Arbeitsblätter 2 – 4                             |
| 3. Woche | ...  |

|                            |  |                               |                 |                 |
|----------------------------|--|-------------------------------|-----------------|-----------------|
| Erstellt:<br>OÄ S. Meiners | Geprüft: 06.09.2010<br>ÄD                    | Freigegeben: 20.09.2010<br>ÄD | Version:<br>2.1 | Seite:<br>2 / 9 |
| Dateiname:                 | Betreuung der Schulaufgaben KiJu Version 2.1 |                               |                 |                 |

## Schulischer Aufnahmefragebogen Kinder- und Jugendpsychosomatik

Bitte lassen Sie den Fragebogen vor der Anreise ihres Kindes sorgfältig  
 ausfüllen – Vielen Dank!

|                    | <b>1. Woche</b> _____ - _____ <b>unter Angabe der Seitenzahl und Aufgabennummer</b> |
|--------------------|---|
| Mathe-<br>matik    |   |
| Deutsch            |   |
| Fremd-<br>sprache  |   |
| sonstige<br>Fächer |   |

|                    | <b>2. Woche</b> _____ - _____ <b>unter Angabe der Seitenzahl und Aufgabennummer</b> |
|--------------------|---|
| Mathe-<br>matik    |   |
| Deutsch            |   |
| Fremd-<br>sprache  |   |
| sonstige<br>Fächer |   |

|                            |  |                               |                 |                 |
|----------------------------|--|-------------------------------|-----------------|-----------------|
| Erstellt:<br>OÄ S. Meiners | Geprüft: 06.09.2010<br>ÄD                    | Freigegeben: 20.09.2010<br>ÄD | Version:<br>2.1 | Seite:<br>3 / 9 |
| Dateiname:                 | Betreuung der Schulaufgaben KiJu Version 2.1 |                               |                 |                 |

## Schulischer Aufnahmefragebogen Kinder- und Jugendpsychosomatik

Bitte lassen Sie den Fragebogen vor der Anreise ihres Kindes sorgfältig  
 ausfüllen – Vielen Dank!

| <b>3. Woche</b> _____ - _____ <b>unter Angabe der Seitenzahl und Aufgabennummer</b> |  |
|---|--|
| Mathe-<br>matik   |  |
| Deutsch   |  |
| Fremd-<br>sprache   |  |
| sonstige<br>Fächer  |  |

| <b>4. Woche</b> _____ - _____ <b>unter Angabe der Seitenzahl und Aufgabennummer</b> |  |
|---|--|
| Mathe-<br>matik   |  |
| Deutsch   |  |
| Fremd-<br>sprache   |  |
| sonstige<br>Fächer  |  |

|                            |  |                               |                 |                 |
|----------------------------|--|-------------------------------|-----------------|-----------------|
| Erstellt:<br>OÄ S. Meiners | Geprüft: 06.09.2010<br>ÄD                    | Freigegeben: 20.09.2010<br>ÄD | Version:<br>2.1 | Seite:<br>4 / 9 |
| Dateiname:                 | Betreuung der Schulaufgaben KiJu Version 2.1 |                               |                 |                 |

## Schulischer Aufnahmefragebogen Kinder- und Jugendpsychosomatik

Bitte lassen Sie den Fragebogen vor der Anreise ihres Kindes sorgfältig  
 ausfüllen – Vielen Dank!

|                    | <b>5. Woche</b> _____ - _____ <b>unter Angabe der Seitenzahl und Aufgabennummer</b> |
|--------------------|---|
| Mathe-<br>matik    |   |
| Deutsch            |   |
| Fremd-<br>sprache  |   |
| sonstige<br>Fächer |   |

|                    | <b>6. Woche</b> _____ - _____ <b>unter Angabe der Seitenzahl und Aufgabennummer</b> |
|--------------------|---|
| Mathe-<br>matik    |   |
| Deutsch            |   |
| Fremd-<br>sprache  |   |
| sonstige<br>Fächer |   |

|                            |  |                               |                 |                 |
|----------------------------|--|-------------------------------|-----------------|-----------------|
| Erstellt:<br>OÄ S. Meiners | Geprüft: 06.09.2010<br>ÄD                    | Freigegeben: 20.09.2010<br>ÄD | Version:<br>2.1 | Seite:<br>5 / 9 |
| Dateiname:                 | Betreuung der Schulaufgaben KiJu Version 2.1 |                               |                 |                 |

## Schulischer Aufnahmefragebogen Kinder- und Jugendpsychosomatik

Bitte lassen Sie den Fragebogen vor der Anreise ihres Kindes sorgfältig ausfüllen – Vielen Dank!

### Schullaufbahn (bitte Zeugnisse in Kopie beilegen – Danke!)

- |  |   |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Vorschule</li> <li><input type="checkbox"/> Grundschulförderklasse</li> <li><input type="checkbox"/> Einschulung am ..... mit ..... Jahren</li> <li><input type="checkbox"/> Vorzeitige Einschulung</li> <li><input type="checkbox"/> Rückstellung von Einschulung</li> <li><input type="checkbox"/> Normaler Schulbesuch</li> <li><input type="checkbox"/> Wiederholung der Klasse(n) .....</li> <li><input type="checkbox"/> Überspringen der Klasse(n) .....</li> <li><input type="checkbox"/> Schulwechsel im Jahr .....</li> <li><input type="checkbox"/> Zeitweise kein Schulbesuch wegen .....</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Vorschlag einer Sonderbeschulung erfolgt</li> <li><input type="checkbox"/> Besucht Schule regelmäßig</li> <li><input type="checkbox"/> Verspätet sich oft</li> <li><input type="checkbox"/> Schwänzt häufig</li> <li><input type="checkbox"/> Fehlt häufig wegen .....</li> <li><input type="checkbox"/> Geht im Allgemeinen gern zur Schule</li> <li><input type="checkbox"/> Geht ungern zur Schule</li> <li><input type="checkbox"/> Hat Angst vor Schule</li> <li><input type="checkbox"/> Erhält Nachhilfe in .....</li> <li><input type="checkbox"/> Hat in Schule Förderkurs in .....</li> </ul> |
|--|---|

### Angewandte Tests

Falls Tests zur Beurteilung herangezogen wurden (bitte in Kopie mitschicken – Danke!)

- |       |          |             |                 |
|-------|----------|-------------|-----------------|
| ..... | am ..... | durch ..... | Ergebnis: ..... |
| ..... | am ..... | durch ..... | Ergebnis: ..... |
| ..... | am ..... | durch ..... | Ergebnis: ..... |
| ..... | am ..... | durch ..... | Ergebnis: ..... |

### Bisherige Fördermaßnahmen

- Beratungslehrer(in): ..... von ..... bis .....
- Kooperationslehrer(in): ..... von ..... bis .....
- Schulpsychologischer Dienst: ..... von ..... bis .....
- Schulsozialarbeiter(in): ..... von ..... bis .....
- Andere: ..... von ..... bis .....
- Erfolg? .....
- .....

### Wie verträgt sich die Schülerin / der Schüler mit seinen Mitschülern in der Schule?

- |  |   |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Beschimpft andere oft</li> <li><input type="checkbox"/> Gibt an</li> <li><input type="checkbox"/> Kommt gut mit anderen aus</li> <li><input type="checkbox"/> Leicht durch andere beeinflussbar</li> <li><input type="checkbox"/> Nimmt anderen gern etwas weg</li> <li><input type="checkbox"/> Prahlt gern vor anderen</li> <li><input type="checkbox"/> Rechthaberisch</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Versucht andere zu beherrschen</li> <li><input type="checkbox"/> Will oft alles bestimmen</li> <li><input type="checkbox"/> Wird von anderen oft beschimpft</li> <li><input type="checkbox"/> Wird von anderen oft gezwickt, gestoßen, geschlagen</li> <li><input type="checkbox"/> Wird von anderen wenig beachtet bzw. gemieden</li> <li><input type="checkbox"/> Zieht sich von anderen zurück</li> <li><input type="checkbox"/> Zwickt, stößt, schlägt andere häufig</li> </ul> |
|--|---|

Anmerkungen: .....

|                            |                           |  |                 |                 |
|----------------------------|---------------------------|--|-----------------|-----------------|
| Erstellt:<br>OÄ S. Meiners | Geprüft: 06.09.2010<br>ÄD | Freigegeben: 20.09.2010<br>ÄD                | Version:<br>2.1 | Seite:<br>6 / 9 |
| Dateiname:                 |                           | Betreuung der Schulaufgaben KiJu Version 2.1 |                 |                 |

## Schulischer Aufnahmefragebogen Kinder- und Jugendpsychosomatik

Bitte lassen Sie den Fragebogen vor der Anreise ihres Kindes sorgfältig ausfüllen – Vielen Dank!

### Leistungsbereiche

| Leistungsbereich            | Sehr niedrig | Eher niedrig | Mittel | Eher hoch | Sehr hoch | Bemerkungen |
|-----------------------------|--------------|--------------|--------|-----------|-----------|-------------|
| Intellektuelle Fähigkeiten  |              |              |        |           |           |             |
| Insgesamt                   | ....         | ....         | ....   | ....      | ....      |             |
| Sprachlich                  | ....         | ....         | ....   | ....      | ....      |             |
| Logisches Denken            | ....         | ....         | ....   | ....      | ....      |             |
| Rechtschreibleistung        | ...          | ...          | ...    | ...       | ...       |             |
| Leseleistung                |              |              |        |           |           |             |
| Lesetechnik                 | ...          | ...          | ...    | ...       | ...       |             |
| Leseverständnis             | ...          | ...          | ...    | ...       | ...       |             |
| Mündlicher Ausdruck         | ...          | ...          | ...    | ...       | ...       |             |
| Aufsatz                     | ...          | ...          | ...    | ...       | ...       |             |
| Schriftbild / Graphomotorik | ...          | ...          | ...    | ...       | ...       |             |
| Mathematik                  |              |              |        |           |           |             |
| Rechenfertigkeit            | ...          | ...          | ...    | ...       | ...       |             |
| Textaufgaben                | ...          | ...          | ...    | ...       | ...       |             |
| Motivationslage             | ...          | ...          | ...    | ...       | ...       |             |
| Soziales Verhalten          |              |              |        |           |           |             |
| Gruppen-Integration         | ...          | ...          | ...    | ...       | ...       |             |
| Kooperation                 | ...          | ...          | ...    | ...       | ...       |             |
| Arbeitsverhalten            | ...          | ...          | ...    | ...       | ...       |             |
| Weitere Fächer              |              |              |        |           |           |             |
| .....                       | ...          | ...          | ...    | ...       | ...       |             |
| .....                       | ...          | ...          | ...    | ...       | ...       |             |
| .....                       | ...          | ...          | ...    | ...       | ...       |             |
| .....                       | ...          | ...          | ...    | ...       | ...       |             |
| .....                       | ...          | ...          | ...    | ...       | ...       |             |

Hat die Schülerin / der Schüler eine Krankheit, eine körperliche / geistige Beeinträchtigung / Behinderung?

Nein

Ja: .....

Worüber machen Sie sich bei dieser Schülerin / diesem Schüler am meisten Sorgen?

.....  
 .....  
 .....

Welche positiven Aspekte können sie über diese Schülerin / diesen Schüler berichten?

.....  
 .....  
 .....

Bitte notieren Sie weiter Informationen über des Arbeiten, das Verhalten, die Möglichkeiten und Fähigkeiten!

.....

|                            |  |                               |                 |                 |
|----------------------------|--|-------------------------------|-----------------|-----------------|
| Erstellt:<br>OÄ S. Meiners | Geprüft: 06.09.2010<br>ÄD                    | Freigegeben: 20.09.2010<br>ÄD | Version:<br>2.1 | Seite:<br>7 / 9 |
| Dateiname:                 | Betreuung der Schulaufgaben KiJu Version 2.1 |                               |                 |                 |

## Schulischer Aufnahmefragebogen Kinder- und Jugendpsychosomatik

Bitte lassen Sie den Fragebogen vor der Anreise ihres Kindes sorgfältig ausfüllen – Vielen Dank!

### Stärken und Schwächen (SDQ-D Lehrer 4 – 16)

Bitte markieren Sie zu jedem Punkt „Nicht zutreffend“, „Teilweise zutreffend“ oder „Eindeutig zutreffend“.

Beantworten Sie bitte alle Fragen so gut sie können, selbst wenn Sie sich nicht ganz sicher sind oder Ihnen eine Frage merkwürdig vorkommt.

Bitte berücksichtigen Sie bei den Antworten das Verhalten der Schülerin / des Schülers in diesem Schuljahr.

|   | Nicht zutreffend | Teilweise zutreffend | Eindeutig zutreffend |
|---|------------------|----------------------|----------------------|
| 1. Rücksichtsvoll   | ☒                | ☒                    | ☒                    |
| 2. Unruhig, überaktiv, kann nicht lange stillsitzen                                   | ☒                | ☒                    | ☒                    |
| 3. Klagt häufig über Kopfschmerzen, Bauchschmerzen oder Übelkeit                      | ☒                | ☒                    | ☒                    |
| 4. Teilt gern mit anderen Kindern (Süßes, Spielzeug, Buntstifte, usw.)                | ☒                | ☒                    | ☒                    |
| 5. Hat oft Wutanfälle, ist aufbrausend  | ☒                | ☒                    | ☒                    |
| 6. Einzelgänger; spielt meist allein  | ☒                | ☒                    | ☒                    |
| 7. Im allgemeinen folgsam; macht meist, was Erwachsene verlangen                      | ☒                | ☒                    | ☒                    |
| 8. Hat viele Sorgen; erscheint häufig bedrückt  | ☒                | ☒                    | ☒                    |
| 9. Hilfsbereit, wenn andere verletzt, krank oder betrübt sind                         | ☒                | ☒                    | ☒                    |
| 10. Ständig zappelig  | ☒                | ☒                    | ☒                    |
| 11. Hat wenigstens einen guten Freund, eine gute Freundin                             | ☒                | ☒                    | ☒                    |
| 12. Streitet sich oft mit anderen Kindern oder schikaniert sie                        | ☒                | ☒                    | ☒                    |
| 13. Oft unglücklich oder niedergeschlagen; weint häufig                               | ☒                | ☒                    | ☒                    |
| 14. Im allgemeinen bei anderen Kindern beliebt  | ☒                | ☒                    | ☒                    |
| 15. Leicht ablenkbar, unkonzentriert  | ☒                | ☒                    | ☒                    |
| 16. Nervös oder anklammernd in neuen Situationen; verliert leicht das Selbstvertrauen | ☒                | ☒                    | ☒                    |
| 17. Lieb zu jüngeren Kindern  | ☒                | ☒                    | ☒                    |
| 18. Lügt oder mogelt häufig   | ☒                | ☒                    | ☒                    |
| 19. Wird von anderen gehänselt oder schikaniert                                       | ☒                | ☒                    | ☒                    |
| 20. Hilft anderen oft freiwillig (Eltern, Lehrern oder anderen Kindern)               | ☒                | ☒                    | ☒                    |
| 21. Denkt nach bevor sie / er handelt   | ☒                | ☒                    | ☒                    |
| 22. Stiehlt zu Hause, in der Schule oder anderswo                                     | ☒                | ☒                    | ☒                    |
| 23. Kommt besser mit Erwachsenen aus als mit anderen Kindern                          | ☒                | ☒                    | ☒                    |
| 24. Hat viele Ängste fürchtet sich leicht   | ☒                | ☒                    | ☒                    |
| 25. Führt Aufgaben zu Ende; gute Konzentrationsspanne                                 | ☒                | ☒                    | ☒                    |

|                            |  |                               |                 |                 |
|----------------------------|--|-------------------------------|-----------------|-----------------|
| Erstellt:<br>OÄ S. Meiners | Geprüft: 06.09.2010<br>ÄD                    | Freigegeben: 20.09.2010<br>ÄD | Version:<br>2.1 | Seite:<br>8 / 9 |
| Dateiname:                 | Betreuung der Schulaufgaben KiJu Version 2.1 |                               |                 |                 |

## Schulischer Aufnahmefragebogen Kinder- und Jugendpsychosomatik

Bitte lassen Sie den Fragebogen vor der Anreise ihres Kindes sorgfältig ausfüllen – Vielen Dank!

Würden Sie sagen, dass diese Schülerin / dieser Schüler insgesamt gesehen in einem oder mehreren der folgenden Bereiche Schwierigkeiten hat:

|                    | Nein                     | Ja leicht                | Ja deutlich              | Ja Massiv                |
|--------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Stimmung           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Konzentration      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Verhalten          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Umgang mit Anderen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Falls Sie diese Frage mit einem Ja beantwortet haben, beantworten Sie bitte auch folgende Punkte:

Seit wann gibt es diese Schwierigkeiten?

- Weniger als 1 Monat     1 – 5 Monate     6 – 12 Monate     Über 1 Jahr

Leidet die Schülerin / der Schüler unter diesen Schwierigkeiten?

- Gar nicht     Kaum     Deutlich     Massiv

Wird die Schülerin / der Schüler durch diese Schwierigkeiten in einem der folgenden Bereiche des Alltagslebens beeinträchtigt?

|                 | Gar nicht                | Kaum                     | Deutlich                 | Schwer                   |
|-----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Zu Hause        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mit Freunden    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Im Unterricht   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| In der Freizeit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Stellen die Schwierigkeiten eine Belastung für Sie oder die gesamte Klasse dar?

- Keine     Leicht     Deutlich     Schwer

Von wem wurde der Fragebogen ausgefüllt? .....

Wann? ..... 20.....

Wie lange kennen Sie die Schülerin / den Schüler? Seit ..... Monaten

Wie gut kennen Sie die Schülerin / den Schüler?     Nicht gut     Ziemlich gut     Sehr gut

Wie viele Unterrichtsstunden hat die Schülerin / der Schüler bei ihnen in der Woche? ..... Stunden

Um welche Fächer bzw. welche Klasse handelt es sich?

(z.B. 3. Klasse – Sachkunde; 7. Klasse – E-Kurs Englisch; 12. Klasse – Leistungskurs Musik)

.....  
 .....

Vielen Dank für ihre Mithilfe!

|                            |                           |  |                 |                 |
|----------------------------|---------------------------|--|-----------------|-----------------|
| Erstellt:<br>OÄ S. Meiners | Geprüft: 06.09.2010<br>ÄD | Freigegeben: 20.09.2010<br>ÄD                | Version:<br>2.1 | Seite:<br>9 / 9 |
| Dateiname:                 |                           | Betreuung der Schulaufgaben KiJu Version 2.1 |                 |                 |