

## Erfassung Lernende mit Beeinträchtigung

(Lernende mit diagnostizierten Behinderungen, Lern- oder Leistungsschwierigkeiten)

Dieses Formular ist vollständig ausgefüllt und unterzeichnet bei der Fachstelle Nachteilsausgleich (NA) einzureichen, in der Regel bei Lehrbeginn.

### Berufsfachschule Bildungszentrum Interlaken (bzi)

**1. Datum Eingang** (leer lassen)

**2. Personalien lernende Person**

**Lehrvertragsnummer**

Name

Beruf / Fachrichtung

Vorname

Klasse bzi

Strasse

Lehrbetrieb

PLZ, Ort

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Lehre von-bis

Telefon

Telefon Lehrbetrieb

E-Mail

E-Mail Lehrbetrieb

E-Mail & Telefon Eltern / gesetzl. Vertretung

**3. Leistungsbeeinträchtigung**

Legasthenie

Dyskalkulie

AD(H)S

Anderes:

bitte Entsprechendes ankreuzen

**4. Zuständige Lehrperson Berufsfachschule (Klassenlehrperson)**

Name

Bildungszentrum Interlaken bzi

E-Mail

Telefon

**5. Vorhandene Dokumente: Aktuelles, auf Sek II bezogenes Gutachten**

(Erziehungsberatung, Schulpsychologischer Dienst, Facharzt/Fachärztin, IV, etc)

**6. Vorgesehene Massnahmen**

**Datum**

**Unterschrift**

Lernende/r

Gesetzliche/r Vertreter/in

Klassenlehrperson bzi

**Dieses Formular bleibt bis zum Schulaustritt bei der Fachstelle NA in der Berufsfachschule bzi, Kopie an den Lernenden/die Lernende.**

Bildungszentrum Interlaken bzi, Obere Bönigstrasse 21, CH-3800 Interlaken, T 033 508 48 48