

(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.

Datum Eingang

(leer lassen)

Berufsfachschule Bildungszentrum Interlaken (bzi)

1. 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

2. Leistungsbeeinträchtigung

Legasthenie Dyskalkulie AD(H)S
 Anderes: bitte Entsprechendes ankreuzen

3. Zuständige Lehrperson Berufsfachschule (Klassenlehrperson)

Name Bildungszentrum Interlaken bzi

E-Mail Telefon

4. Vorhandene Dokumente: Aktuelles, auf Sek II bezogenes Gutachten (Erziehungsberatung, Schulpsychologischer Dienst, Facharzt/Fachärztin, IV, etc)

5. Vorgesehene Massnahmen

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

Lernende/r

Gesetzliche/r Vertreter/in

Klassenlehrperson bzi

Berufsbildner/in

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