Johann-Peter-Schäfer-Schule
- MZ - Frau Claudia Bork -
Johann-Peter-Schäfer-Straße 1
61169 Friedberg

e-mail: c.bork@jpss-fb.de

Anforderung von taktilen Medien

**Bitte am PC ausfüllen!**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Beratungslehrkraft: | 2. Für Schüler/-in: |
| 1.1 Vorname, Name:      1.2 Telefonnummer:      1.3 E-Mail:       | 2.1 Vorname, Name:      2.2 Sehschädigung:      2.3 Klasse:      2.4 **Schule/Versandadresse:**      2.5 Straße:      2.6 PLZ, Ort:      2.7 E-mail:      2.8 **Fachlehrkraft:**       |

# 3. Ich bitte um Zusendung von nachfolgend genanntem taktilen Medium

Das taktile Medium wird für das von mir im inklusiven Unterricht betreute, oben genannte Kind benötigt.

|  |  |
| --- | --- |
| 3.1 Fach |       |
| 3.2 Thema |       |
| 3.3 Art des Medium |  | \*      |

## 3.4 Beschreibung der Anforderungen (Informationstiefe)

## 3.5 Vorlage

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Eine Vorlage aus der die oben beschriebenen Anforderungen ersichtlich werden lege ich bei bzw. schicke ich zu. |
| [ ]  | Ich lege keine Vorlage bei und nehme damit in Kauf, dass mir ein Medium nur auf Grundlage der verbalen Beschreibung zugeschickt wird. |

## 3.6 Rückgabe

Ich veranlasse eine Rücksendung bis zum      , spätestens jedoch bis zum Ende des laufenden Schuljahres.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |       |  |       |

#  8. Ort 9. Datum 10. Zeichen

|  |
| --- |
| **Hinweise:*** Damit das taktile Medium möglichst genau den Anforderungen entspricht, wird eine Beschreibung und in der Regel eine Vorlage benötigt.
* Verwenden Sie zur Bestellung für jedes taktile Medium ein eigenes Bestellformular und senden Sie die Bestellung per E-Mail. Vorlagen können auch auf dem Postweg geschickt werden.
* Taktile Medien inklusive Thermokopien bleiben Eigentum des Medienzentrums der Johann-Peter-Schäfer-Schule und müssen bis spätestens zum Schuljahresende wieder zurückgesandt werden. In Ausnahmefällen kann eine Verlängerung vereinbart werden, welche mit Datum in der Ausleihliste vermerkt wird.
* Die Medien sind – sofern mit Punktschrift versehen – nur in 6 Punkt erhältlich.
 |

# MZ- Bearbeitungsvermerke

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Bestellung eingegangen am  |       |  |  |
| [ ]  Bestellung in Verleihliste eingetragen . |
| Verantwortliche(r) Mitarbeiter/-in: |       |
| Anmerkungen: |       |