

Landesschule für Blinde und Sehbehinderte Neuwied





Überregionales Förder- und Beratungszentrum Sehen

Meldebogen VERA 3 in 2026 für Schüler*innen mit Blindheit

(Abgabetermin: 13.03.2026)

Besuchte Schule:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Tel.:	
Schulnummer:	
Schulleiter*in:	
Ansprechpartner*in der Schule:	
E-Mail-Adresse der Schule	
Schüler*in	
Name/Vorname:	
Geb. Datum:	
Beratungslehrkraft:	
Folgende Testhefte w	erden benötigt:
Deutsch ☐ Kompetenzbereich Le ☐ Kompetenzbereich Sp	esen (verpflichtend) orachgebrauch (freiwillig)
☐ Kompetenzbereich Le	· · ·
☐ Kompetenzbereich Le	orachgebrauch (freiwillig)



Landesschule für Blinde und Sehbehinderte Neuwied





Überregionales Förder- und Beratungszentrum Sehen

Ausgabevariante:	
Ausdruck ☐ Vor Ort ☐ in der Schule (nur Vollschrift) Besonderheiten hier eintragen (Zeilenabstand, doppelseitig, nur Texte)	
<u>Digital</u>	
□ DOCX (E-Buch-Standard)	
<u>Mathematik</u>	
☐ LaTeX ☐ Marburger Systematik	
Unterschrift der Beratungslehrkraft (FöL für Blinde und Sehbehinderte)	
Unterschrift der Schulleitung	