



Meldebogen VERA 3 in 2026 für Schüler*innen mit Sehbehinderung (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 werden benötigt:

Deutsch

☐ Schüler*in nimmt am CBT Verfahren teil und benötigt keinen Ausdruck

☐ Kompetenzbereich Lesen (verpflichtend)

☐ Kompetenzbereich Sprachgebrauch (freiwillig)

Mathematik

☐ Schüler*in nimmt am CBT Verfahren teil und benötigt keinen Ausdruck

Basismodul

☐ alle Leitideen (verpflichtend)

Ergänzungsmodul:

☐ Zahlen und Operationen

☐ Raum und Form



Ausgabevariante:

Ausdruck

Schriftart und Zeilenabstand:

- ☐ Verdana 16 pt; 1,5 Zeilenabstand
- ☐ individuelle Anpassung (wird von Betreuungslehrkraft bearbeitet)

Digital

- ☐ PDF (Originalheft für das Tablet)
- ☐ PDF (adaptiertes Heft in 16 pt für das Tablet)
- ☐ DOCX (adaptiertes Heft für den PC; entspricht dem E-Buch Standard)

Unterschrift der Beratungslehrkraft (FöL für Blinde und Sehbehinderte)

Unterschrift der Schulleitung