



**Meldebogen VERA 3 in 2025 für sehbehinderte Schüler*innen
(Abgabetermin: 07.03.2025)**

Besuchte Schule:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Tel.:	
Schulnummer:	
Schulleiter*in:	
Ansprechpartner*in der Schule:	
E-Mail-Adresse der Schule	
Schülerangaben	
Name/Vorname:	
Geb. Datum:	
Beratungslehrkraft:	

Der/Die Schüler*in benötigt folgende Testhefte:

Deutsch Lesen (verpflichtend) **Schüler*in nimmt am CBT Verfahren teil**
Orthografie (freiwillig) Teilnahme ja Teilnahme nein

Mathematik alle Leitideen (verpflichtend) **Schüler*in nimmt am CBT Verfahren teil**

Ergänzungsmodul:

"Größen und Messen" "Daten, Häufigkeit, Wahrscheinlichkeit"

Ausgabevariante:

Ausdruck Schriftart und Zeilenabstand: Verdana 16; 1,5	<input type="checkbox"/> ja
Bilddatei extra	<input type="checkbox"/> ja
Digital (der/die Schüler*in bearbeitet den Test am Computer oder Tablet)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> PDF <input type="checkbox"/> DOCX (entspricht E-Buch Standard)

Unterschrift der Beratungslehrkraft (FöL für Blinde und Sehbehinderte)

Unterschrift der Schulleitung