

Anforderung von PDF-Dateien von Schulbüchern für das Schuljahr / für den Unterricht sehbehinderter Schüler/-innen an der **Förderschule Sehen**

Name der Schule:

Name der Schulleiterin/des Schulleiters:

Straße:

Nr.:

PLZ:

Ort:

E-Mail-Adresse:

Die angeforderten Schulbuchdateien dürfen nur für Schülerinnen und Schüler im Förderschwerpunkt Sehen im Unterricht genutzt werden. Jedes Schulbuch ist separat anzugeben.

Auftrags-Nr. (intern):

Zuständige Förderschullehrkraft:

Anzahl Klassensatz:

Anzahl Lernender insgesamt:

Zuständiges üBFZ: LBZB Hannover

Auftragsdatum:

Bibliographische Angaben

Titel 1:

Autor:

Verlag:

ISBN:

Erscheinungsjahr:

Fach:

Titel 2:

Autor:

Verlag:

ISBN:

Erscheinungsjahr:

Fach:

Titel 3:

Autor:

Verlag:

ISBN:

Erscheinungsjahr:

Fach:

Titel 4:

Autor:

Verlag:

ISBN:

Erscheinungsjahr:

Fach:

Titel 5:

Autor:

Verlag:

ISBN:

Erscheinungsjahr:

Fach:

Titel 6:

Autor:

Verlag:

ISBN:

Erscheinungsjahr:

Fach:

Titel 7:

Autor:

Verlag:

ISBN:

Erscheinungsjahr:

Fach:

Titel 8:

Autor:

Verlag:

ISBN:

Erscheinungsjahr:

Fach:

Titel 9:

Autor:

Verlag:

ISBN:

Erscheinungsjahr:

Fach: