

## Antrag auf Beratung

**Name der Schule**

**Name, Vorname des Kindes**

**Geburtsdatum**

**Schulbesuchsjahr**

**Klasse**

- ☐ Bitte ankreuzen, falls **Beratung hinsichtlich einer (Teil-) Lerngruppe** gewünscht wird.  
Erläuterungen dazu bitte im unteren Freitextfeld eintragen.  
(Name des Kindes, Geburtsdatum und Schulbesuchsjahr in diesem Fall bitte freilassen)

**Klassenlehrer/in (Ansprechpartner/in)**

**Dienstliche E-Mail-Adresse (Klassenlehrer/in; Ansprechpartner/in)**

**Sofern relevant:**

Zuständiges Jugendamt:

☐ bereits eingeschaltet

Zuständiges Sozialamt:

☐ bereits eingeschaltet

Schulpsychologischer Dienst

☐ bereits eingeschaltet

**Anlass und Begründung des Antrages**

**Bisherige Fördermaßnahmen der Schule oder anderer Einrichtungen**

**Der Antrag erfolgt in Abstimmung mit der Leitung der besuchten Schule/Einrichtung.**

**Datum**

**Unterschrift Schulleitung:**

\_\_\_\_\_

**Unterschrift Ansprechpartner/in:**

\_\_\_\_\_