

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: