**Antrag auf Beratung**

innerhalb des Förderzentrums

|  |
| --- |
| Anschrift / Telefonnummer / E-Mail der derzeitig besuchten Einrichtung |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Name der Schülerin / des Schülers** | Geburtsdatum | Klasse /SBJ |

|  |
| --- |
| Klassenleitung / Gruppenleitung: |
| Name: |  | Tel.: |  |
| E-Mail: |  |

|  |
| --- |
| Bei der Schülerin/ dem Schüler besteht bereits ein sonderpädagogischer Förderbedarf:[ ]  nein[ ]  ja Förderbedarf:  |

|  |
| --- |
| verantwortliche Förderschullehrkraft: |

|  |
| --- |
| **Erziehungs- und Sorgeberechtigte** |
| Name: |  |
| Anschrift: |  |
| Telefon: |  |

|  |
| --- |
| Die Beratung ist gewünscht als: |
| [ ]  **Systemberatung** |
| [ ]  **Einzelfallberatung**  (Zustimmung und Kenntnisnahme der Erziehungs- / Sorgeberechtigten ist notwendig)   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift der Erziehungs- / Sorgeberechtigten |
| **Durchgeführte Maßnahmen der Schule** |
| [ ] Gespräch mit Schüler[ ]  Gespräch mit Erziehungs- /Sorgeberechtigte[ ]  Fördermaßnahmen – Förderplan[ ]  Förderkurs [ ]  Klassenkonferenz am [ ]  Nachteilsausgleich[ ]  Gespräche mit Schulträger, Jugendamt …[ ]  Kontaktaufnahme üamA FÖSP[ ]  Kontaktaufnahme MSDD |

|  |
| --- |
| **Problemdarstellung:** (Beratungsanlass) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum, Unterschrift (Funktion) |

|  |
| --- |
| Ort / Datum: |
| Unterschrift Schulleitung | Unterschrift Förderschullehrkraft | Unterschrift Klassenleitung |