

Förderschwerpunkt emotionale und soziale Entwicklung Überregionale Beratung und Kooperation

Anschrift / Telefonnummer / eMail der derzeitig besuchten Schule
--

Antrag auf Beratung im Rahmen der überregionalen ambulanten und mobilen Angebote

Name der Schülerin / des Schülers	Geburtsdatum	Klasse / Schulbesuchsjahr

Klassenlehrerin / Klassenlehrer:			
Name:		Tel.:	
eMail:			

Für die Schülerin / den Schüler wurde bereits ein sonderpädagogischer Förderbedarf im Bereich der emotionalen und sozialen Entwicklung festgestellt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Es liegt ein Bescheid vom LSchA vor: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Es wurde ein internes Verfahren geführt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

verantwortliche(r) Förderschullehrer(in):			
Name:		Tel.:	
eMail:			

Erziehungs- und Sorgeberechtigte	
Name:	
Anschrift:	
Telefon:	

Die Beratung ist gewünscht als:		
<input type="checkbox"/> Systemberatung		
<input type="checkbox"/> Einzelfallberatung*		
_____ Unterschrift der Erziehungs- / Sorgeberechtigten (* Die Zustimmung bzw. Kenntnisnahme der Erziehungs- / Sorgeberechtigten ist notwendig)		
Ort / Datum:		
_____ Unterschrift Schulleiterin / Schulleiter	_____ Unterschrift Förderschullehrkraft	_____ Unterschrift Klassenleiterin / Klassenleiter

überregionale Ambulante und mobile Angebote

Wilhelm – Busch – Schule (Förderschule mit Ausgleichsklassen), Kampstraße 7, 38889 Wienrode

Tel.: 03944/36360; Fax: 03944/363630

eMail: kontakt@sos-wilhelm-busch.bildung-lsa.de

Förderschwerpunkt emotionale und soziale Entwicklung
Überregionale Beratung und Kooperation

Problemdarstellung:

(Beratungsanlass)

Datum, Unterschrift (Funktion)