

Antrag auf Beratung durch das Förder- und Beratungszentrum Rhein-Lahn

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Geschlecht

Straße, Hausnummer

Staatsangehörigkeit

Postleitzahl, Wohnort

Schulbesuchsjahr

Klassenstufe

Schule (Name, Adresse, Telefon, Mail)

Klassenlehrer/in

Ansprechpartner/in: Name, Mail, Telefon

Name und Anschrift der Eltern bzw. Sorgeberechtigten

zuständiges Jugendamt

zuständiges Sozialamt

Schulpsychologischer Dienst

bereits eingeschaltet

bereits eingeschaltet

bereits eingeschaltet

Anlass und Begründung des Antrags

Ggf. zuvor besuchte Einrichtung

**Bisherige Fördermaßnahmen der Schule oder anderer Einrichtungen
(Förderplan beifügen)**

Sonderpädagogischer Förderbedarf

nein

ja

Förderschwerpunkt:

Bitte im Folgenden nur die für Ihre Anfrage relevanten Felder ausfüllen!

Familiäre Situation

Medizinische Indikation

Sozialverhalten

Lern- und Arbeitsverhalten

Motorik / Wahrnehmung

Deutsch ist ...

- ... die Muttersprache
- ... die Zweitsprache
- sprachliche Auffälligkeiten zeigen sich auch in der Herkunftssprache

Herkunftssprache

Außerschulische Fördermaßnahmen

- Logopädie seit: _____
- Ergotherapie seit: _____
- Physiotherapie seit: _____
- _____ seit: _____
- _____ seit: _____

Sprache / Kommunikation

Schulleistungen / Fächer und Bereiche mit besonderen Schwierigkeiten

Zusammenarbeit mit den Eltern / Sorgeberechtigten

Zusammenarbeit mit außerschulischen Institutionen

Weitere Anmerkungen

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

Ort, Datum

Unterschrift