

Antrag zur Beratung

1. AntragstellerIn

Name:	Dienstbezeichnung:
Schule	Telefon

2. Worauf bezieht sich die Beratung- bitte entweder **A** oder **B**?

A Pädagogisches Thema (auch ohne genaue Schülerzuweisung):

Motorik ☐ Körperbeeinträchtigung ☐ Lernen ☐ Sprache ☐ Verhalten ☐
 Förderpläne ☐ Unterrichtsorganisation ☐ Sonstiges _____

Beschreiben Sie kurz Ihre Fragestellung:

B Frage zu einer/m Schüler/in oder Schülergruppe:

Für wen ist die Beratung?:

Name/ Gruppe:	Geburtsdatum:	Geschlecht	Nat./ Muttersprache
Klassenlehrer/in			Telefon
Klasse			

2. Schullaufbahn

Zurückstellung: ja ☐ nein ☐

Freiwilliges Zurücktreten: ja ☐ nein ☐ in Klasse:

Wiederholung einer Klasse: ja ☐ nein ☐ in Klasse:

Schulbesuchsjahr	1	2	3	4	5		6	7	8	9	>9
Klassenstufe	☐	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐

3. Bisherige Beratung /Diagnosen durch

- ☐ Schulpsychologe ☐ Schulsozialarbeit ☐ Erziehungsberatungsstelle ☐ JuLe
☐ KNZ ☐ Ki-Ju-Psy. ☐ Sonstige

4. Bestehende Diagnosen:

- ☐ LRS ☐ Dyskalkulie ☐ AD(H)S
☐ Sprachstörung ☐ Motorische Störungen ☐ Autismus
☐ Sonderpädagogischer Förderbedarf ☐ Sonstiges

5. Schulische Maßnahmen

- ☐ Nachteilsausgleich ☐ Lernziendifferenzierter Unterricht
☐ Förderunterricht ☐ Integrationshelfer

6. Außerschulische Maßnahmen

- ☐ Logopädie ☐ Ergotherapie ☐ Physiotherapie
☐ LRS-Therapie ☐ Dyskalkulie-Therapie ☐ Medikamente
☐ Brille ☐ Hörgerät o. ä. ☐ Sonstiges

7. Beschreiben Sie Ihren Beratungsbedarf und fügen Sie bitte den Förderplan, wenn schon vorhanden, als Anlage bei

Ort, Datum

Klassenlehrer/in

Schulleitung

....auch ohne Unterschrift gültig.....