



Sonderpädagogischer Dienst

Beratungsanfrage der Schule

Schule

Schulname, Adresse, Telefon, Fax, Email

Schülerin / Schüler

Name	Vorname	weibl. <input type="checkbox"/>	männl. <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum, Geburtsort	Staatsangehörigkeit		
Klasse	Klassenstärke	Klassenlehrer/in	

Informationen zur Schullaufbahn

Schulwechsel/Zurückstellung/Wiederholung

Bisher durchgeführte schulische Maßnahmen der allgemeinen Schule

Außerschulische Fördermaßnahmen (Ergotherapie, Logopädie,...)

Auftrag

Was soll geklärt werden? Was ist Ihr Anliegen?

Klassenleitung: Wie können wir mit Ihnen am schnellsten in Kontakt kommen (Telefon, Email, ...)?