

**Sonderpädagogischer Dienst**

**Beratungsanfrage der Schule**

|  |
| --- |
| **Schule** |
| Schulname, Adresse, Telefon, Fax, Email  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Schülerin / Schüler** |  |
| Name | Vorname weibl. männl. |
| 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, ...)? |

 SopäDi September 2017