

**Sonderpädagogischer Dienst**

**Beratungsanfrage der Schule**

|  |
| --- |
| **Allgemeine Informationen** |
| Name und Anschrift der Schule  |
| Name, Telefonnummer und Emailadresse der Klassenleitung |
| Datum, Unterschrift Schulleitung |

|  |  |
| --- | --- |
| **Schülerin / Schüler** |  |
| Name | Geburtsdatum  |
| Klasse, Klassenstärke |

|  |
| --- |
| **Informationen zur Schullaufbahn** |
| Schulwechsel/Zurückstellung/Wiederholung |

|  |
| --- |
| **Bisher durchgeführte schulische Maßnahmen der allgemeinen Schule (Klasseninterne Maßnahmen, Beratungslehrkraft, Sonderpädagogischer Dienst (andere Fachrichtungen,…)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Außerschulische Fördermaßnahmen (Ergotherapie, Logopädie, Sozialer Dienst…)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Auftrag** |
| Was soll geklärt werden? Was ist Ihr Anliegen? |



 SopäDi November 2020

