10.07.24

Meldebogen an das Förder- und Beratungszentrum Neustadt/Wstr.

(per mail an: foes-schubert@schulen.neustadt.eu)

Ich bitte für u.g. Schüler:in um Beratung durch das FBZ

|  |  |
| --- | --- |
| Lehrkraft **(Name, Mail, Tel.):**  |  |
| Schule **(Name, Mail, Tel.):** |  |
| **Name des Kindes:** |  |
| geb. am:  |  | Nationalität:  |  | Klasse:  |  |
| frw. zurückgetreten? (Schuljahr): |  |
| Klasse wiederholt? (Schuljahr): |  |
| Erziehungsberechtigte:  |  |
| Anschrift Erziehungsb.:  |  |
| Tel. Festnetz Erzb.: |  |
| Tel. mobil Erzb.: |  |
| Mail Erzb.: |  |
| Zusätzliche Angaben zum Sorgerecht:  |  |
| aktueller Förderplan ist beigefügt: (zutreffendes bitte auswählen) | [ ]  ja | [ ]  nein |
| aktueller Förderplan wird nachgereicht:(zutreffendes bitte auswählen) | [ ]  ja | [ ]  nein |
| Fand bereits eine Beratung statt? (zutreffendes bitte auswählen) | [ ]  ja  | [ ]  nein | AZ: |  |
| Nachfolg. Überprüfung d. sonderpäd. Förderbedarfs wahrscheinlich? | [ ]  ja | [ ]  nein |
| Antragsdatum: |  |
| Problembeschreibung/Grund der Anfrage: (**z.B.: Lernen, Verhalten, Sprache/Muttersprache, Migration, Motorik, Wahrnehmung, u.a**.): |
|  |
|  |
|  |