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) |  |
| aktueller Förderplan wird nachgereicht:(zutreffendes bitte auswählen) |  |
| Fand bereits eine Beratung statt? (zutreffendes bitte auswählen) |  | AZ: |       |
| Nachfolg. Überprüfung d. sonderpäd. Förderbedarfs wahrscheinlich? (zutreffendes bitte auswählen) |  |
| Antragsdatum: |       |
| Problembeschreibung/Grund der Anfrage: (**z.B.: Lernen, Verhalten, Sprache/Muttersprache, Migration, Motorik, Wahrnehmung, u.a**.): |
|       |