



Informationen zur Beratungsanfrage (Langantrag)*

Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Geburtsort	Geschlecht

Straße, Hausnummer	PLZ Ort	Staatsangehörigkeit

Name der Eltern/Sorgeberechtigten	Anschrift (falls abweichend)

Telefon der Eltern/Sorgeberechtigten	Evtl. Name und Telefon des Vormunds

Schule	Schulbesuchsjahr	Klassenstufe

Ggf. besuchte Einrichtung	Anschrift

Kontaktperson bezüglich Antrag	Telefonnummer der Kontaktperson

Zuständiges Jugendamt <input type="checkbox"/> Bereits eingeschaltet	Telefon Jugendamt

Zuständiges Sozialamt <input type="checkbox"/> Bereits eingeschaltet	Telefon Sozialamt

Schulpsychologischer Dienst <input type="checkbox"/> Bereits eingeschaltet	Telefon Schulpsychologischer Dienst

Weitere Telefonnummern	



Kurze Problemschilderung

Stärken/Ressourcen

Vorschulischer Werdegang

Schulischer Werdegang



Beginn der Schulpflicht

Zurückstellung vom Schulbesuch

--	--

Wiederholung einer Klasse

Wie oft?

Päd. Versetzung

--	--	--

Sonderpäd. Förderbedarf

Falls ja, Förderschwerpunkt

ja

nein

--	--

Familiäre Situation

--

Medizinische Indikationen

--

Sozialverhalten/Emotionalität

--

Lern- und Arbeitsverhalten

--



Motorik/Wahrnehmung

unauffällig

Beschreibung

Deutsch ist die Muttersprache

die Zweitsprache

Auffälligkeiten auch in Herkunftssprache

Familiensprache ist

Das Kind geht seit _____ regelmäßig zur

Logopädie Ergotherapie

Außerschul. Maßnahmen

Physiotherapie

Sprache/Kommunikation

unauffällig

Beschreibung

Schulleistungen

Deutsch Leistungen entsprechen Anforderungen

Beschreibung

Mathematik Leistungen entsprechen Anforderungen

Beschreibung



Sonst. Fächer Leistungen entsprechen Anforderungen Beschreibung

Zusammenarbeit mit den Eltern/Sorgeberechtigten

Zusammenarbeit mit außerschulischen Institutionen

Weitere Anmerkungen

Datum:

Unterschrift

***Nur die relevanten Felder ausfüllen.**