

Antrag* auf Beratung durch das Förder- und Beratungszentrum des Kreises Altenkirchen

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Geschlecht

Straße

Staatsangehörigkeit

PLZ, Wohnort

SBJ

Klassenstufe

im Schuljahr

Klassenlehrer

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

ggf. andere besuchte Einrichtung

Ansprechpartner

Name und Anschrift der Eltern bzw. Sorgeberechtigten

zuständiges Jugendamt

bereits
eingeschaltet

Ansprechpartner

zuständiges Sozialamt

bereits
eingeschaltet

Ansprechpartner

schulpsychologischer Dienst

bereits
eingeschaltet

Ansprechpartner

Anlass und Begründung des Antrages:

Bisherige Fördermaßnahmen der Schule oder anderer Einrichtungen (bitte Förderplan beifügen):

*Der Antrag erfolgt in Abstimmung mit der Leitung der besuchten Schule/Einrichtung.

Name der Schule

Datum

Unterschrift