**Förder- und Beratungszentrum**

im Landkreis Bernkastel-Wittlich

Petrusstraße 28

54516 Wittlich

**Beratungsanfrage**

|  |
| --- |
| 1. **Personalia**
 |
|  |
| Name des Kindes / Jugendlichen |  |
|  |  |
| Geburtsdatum |  |
|  |  |
| Besuchte Einrichtung |  |
|  |  |
| Klassenstufe |  |  | Schulbesuchsjahr |  |
|  |  |  |  |  |
| Ansprechpartner in der Einrichtung |  |

|  |
| --- |
| 1. **Beiliegende Unterlagen**
 |
|  |  |  |  |
| Schweigepflichtentbindung |[ ]  Einverständniserklärung der Eltern |[ ]
| Förderplan der Schule |[ ]  Ärztliche Berichte |[ ]
| Therapeutische Berichte |[ ]  Jugendhilfe |[ ]
| Weitere Unterlagen:  | 🖉 |[ ]

|  |
| --- |
| 1. **Bearbeitungsvermerke**
 |
|  |
| Leitung FBZ | Stammschule |
|  |  |
|  |  |  |  |
| Datum | Signum | Datum | Signum |

|  |
| --- |
| 1. **Beratungsbedarf (vermuteter / ggf. festgestellter FSP)**
 |
|  |  |  |  |
| Lernen |[ ]  Sprache |[ ]
|  |  |  |  |
| Ganzheitliche Entwicklung |[ ]  Motorische Entwicklung |[ ]
|  |  |  |  |
| Sehen |[ ]  Blinde u. Sehbehinderte |[ ]
|  |  |  |  |
| Gehörlose und Schwerhörige |[ ]  Sozial-Emotionale Entwicklung |[ ]

|  |
| --- |
| 1. **Ggf. Spezifizierung**
 |
|  |  |  |  |
| Mathematik |[ ]  Deutsch |[ ]
|  |  |  |  |
| Konzentration / Aufmerksamkeit |[ ]  Arbeitsverhalten |[ ]
|  |  |  |  |
| Sozialverhalten |[ ]  Wahrnehmung |[ ]
|  |  |  |  |
| Sonstiges |  |[ ]  Sonstige |  |[ ]

|  |
| --- |
| 1. **Nähere Beschreibung der Auffälligkeiten**
 |
|  |
| (ggf. Fortführung auf einem separaten Blatt)  |

|  |
| --- |
| 1. **Bisher erfolgte Förderung / Maßnahmen**
 |
|  |
| (ggf. Fortführung auf einem separaten Blatt)  |

Datum:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Unterschrift der Anfragenden Einrichtung