**Antragstellende Schule:**

**SBBZ Christophorus-Schule**

**Förderschwerpunkt Lernen**

**Heckentalstr. 25**

**89518 Heidenheim**

**Antrag auf Beratung durch den Sonderpädagogischen Dienst des SBBZ Förderschwerpunkt Lernen**

(Dieser Antrag wird von der Antragstellenden Schule ausgefüllt.)

**Angaben zum Schüler, zur Schülerin, zum Vorschulkind**

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Vorname | **o** männlich **o**  weiblich |
| Geburtsdatum |  |
| Staatsangehörigkeit |  |
| Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten |  |
| Telefonnummer der Erziehungsberechtigten |  |
| E-Mail-Adresse |  |
| Telefonisch erreichbar  (Wochentag, Uhrzeit) |  |
| Dolmetscher benötigt  Ja O Nein O | In folgender Sprache: |

**Schullaufbahn**

Zurückstellung **o** ja  **o** nein

Frühförderung **o** ja **o** nein

Grundschulförderklasse  **o** ja **o** nein

Beginn der Schulpflicht …………………………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Schul-**  **besuchsjahr** | **Schuljahr** | **Klasse** | **Schule, Schulart, Schulanschrift** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Schulleistungen - aktueller Lernstand, auftretende Probleme**  **Welche Lernbereiche sind besonders betroffen?** |
|  |

|  |
| --- |
| **Verhaltensbeobachtungen, Auffälligkeiten im Verhalten** |
|  |

|  |
| --- |
| **Bisherige schulinterne Stütz- und Fördermaßnahmen** |
|  |
| **Inanspruchnahme anderer Hilfsinstanzen, vorausgegangene Diagnostik,**  **z.B. Beratungslehrer/in, Schulpsychologische Beratungsstelle, Frühberatung, Jugendamt usw.** |
|  |

|  |
| --- |
| **Medizinische Abklärungen, z.B. Überprüfung des Hörens oder Sehens usw.** |
|  |

**Datum ..………………..………………………**

**Unterschrift des Verfassers/ der Verfasserin ………………………………………….**

**Unterschrift der Schulleitung …………………………………………**

**Einverständniserklärung**

Hiermit erklären wir uns mit einem **Beratungs und -Diagnostikprozess** einverstanden. Eine Lehrkraft des SBBZ Förderschwerpunkt Lernen darf hinzugezogen werden.

……………………………………………………………………………………………………………

Ort, Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten