

Beratungsanfrage

per Epos an 31390@sl.bildung-rp.de
per Fax an 06561 944 78 18
per Post



FBZ
Bitburg

Förder- und
Beratungszentrum

Nur vom FBZ auszufüllen!

Förder- u. Beratungszentrum
im Landkreis Bitburg-Prüm

Nansenstraße 25
54634 Bitburg

Leitung FBZ		Stammschule	
Datum	Unterschrift	Datum	Unterschrift

1. Personalien

Name, Vorname des Kindes

besuchte Einrichtung

Name der Lehrkraft

Kontaktmöglichkeit

Geburtsdatum Alter M/W/D

Klassenstufe

Schulbesuchsjahr

wiederholte Klassenstufe

2. Beiliegende Unterlagen

- Förderplan der Schule Ärztliche Berichte
- Therapeutische Berichte Jugendhilfe

weitere Unterlagen

3. Beratungsbedarf (individueller Förderbedarf)

- Lernen Motorik Sozial-Emotionale Entwicklung
- Sprache Sehen
- Ganzheitliche Entwicklung Hören

4. Evtl. nähere Spezifizierung des Beratungswunschs

Mathematik

Deutsch

Konzentration/Aufmerksamkeit

Arbeitsverhalten

Sozialverhalten

Wahrnehmung

Informationen zur Herkunft (wie z. Bsp. Nationalität, Muttersprache, Zuzugsjahr)

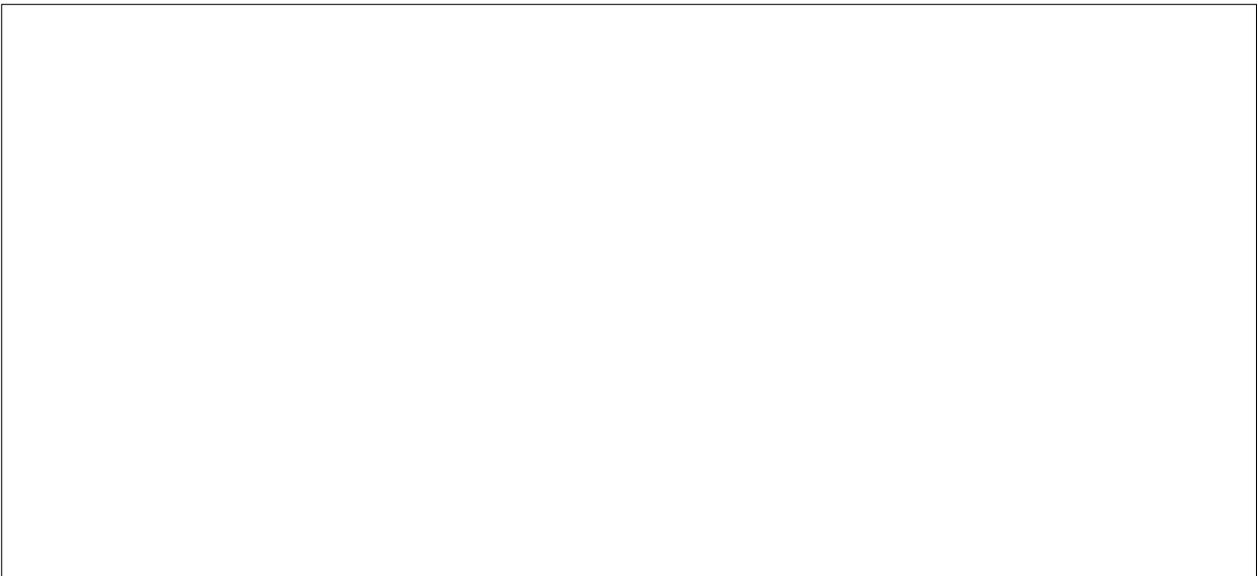
Sonstige

5. Möglichst konkrete Beschreibung der Auffälligkeiten (stichpunktartig)

6. Bisher erfolgte Förderung und Maßnahmen

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for text input related to the section header above.

7. Evtl. getroffene Absprachen / Vereinbarungen mit den Erziehungsberechtigten

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for text input related to the section header above.

8. Was ist Ihr konkretes Beratungsanliegen?

Ort, Datum

Unterschrift Lehrkraft

Unterschrift Schulleitung