



DON-BOSCO-SCHULE

Schule mit Förderschwerpunkt Lernen des Kreises Offenbach
Sonderpädagogisches Beratungs- und Förderzentrum

Antrag auf Unterstützung durch ein regionales Beratungs- und Förderzentrum

Name des Schülers/ der Schülerin:

Vorname:

Geburtsdatum:

Staatsangehörigkeit:

Geschlecht: m / w

Klasse:

Schulbesuchsjahr:

Schule:

Tel:

Klassenlehrer(in):

Tel privat:

Name der Eltern:

Anschrift der Eltern:

Zuständiger Sozialdienst:

bereits eingeschaltet: ja / nein

Einbeziehung des Schulpsychologen:

ja / nein

Einbeziehung eines anderen BFZ: ja / nein welches

wann

Bisherige Fördermaßnahmen der Schule oder anderer Einrichtungen:

Anlage: Individueller Förderplan

Anlass und Begründung des Antrags:

Einverständniserklärung der Eltern liegt vor:

Anlage 1

Datum / Unterschrift der Schulleitung

Datum / Unterschrift des Klassenlehrers/ der Klassenlehrerin

Hinweis:

- Original für BFZ-Lehrkraft
- Kopie in die Schülerakte
- Erfassung in der LUSD

Stand: 27.7.2018