



Staatliches Schulamt Frankfurt am Main

Antrag auf Beratung und Unterstützung

Datum : _____

Name der Schule:	Name der zuständigen Lehrkraft: Erreichbarkeit (E-Mail/Tel.):
Name der Schülerin/des Schülers:	Geburtsdatum/-ort:
Nationalität/Sprachen i.d. Familie:	Klasse/Schulbesuchsjahr/Alter: Bitte Kopie des Deckels der Schülerakte beilegen (mit aktueller Adresse und Telefonnummer).
Wurden folgende Personen einbezogen? Wenn ja, dann bitte Namen nennen.	
Schulpsychologie: <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja:	
Sozialdienst: <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja:	
Anderes BFZ: <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja:	
Andere Institutionen: <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja:	

Schwerpunkt der Beratung:

- Lernen emotional-soziale Entwicklung geistige Entwicklung Sprache
 Hören Sehen körperlich-motorische Entwicklung Sonstige: _____

Kurze Beschreibung der Situation:

Was sehen Sie als das vordringlichste Problem? (Bei esE: Welche Verhaltensweise bereitet die größten Probleme?)

Kurze Beschreibung der ergriffenen Maßnahmen (Kopie des aktuellen Förderplans):

- Differenzierung im Unterricht
- Förderkurse in _____
- Außerschulische Förderung durch _____
- Elterngespräche mit folgendem Inhalt:

Welche Fragestellung soll im Rahmen der Beratung vordringlich bearbeitet werden?

Welche Unterstützung benötigen Sie ?:

- Beratungsgespräch
- Gespräch mit Eltern / Schüler*in
- Hospitation im Unterricht
- Erhebung der Lernausgangslage
- Hilfe bei der Kontaktaufnahme mit externen Stellen
- Sonstiges:

Das Einverständnis der Eltern liegt vor? (Bitte schriftlich geben lassen.) ja

Die vorbeugende Maßnahme wurde in der LUSD eingetragen? ja

Datum/Unterschrift der zuständigen Lehrkraft

Unterschrift der Schulleitung