BERATUNGS- UND FÖRDERZENTRUM

Baunsbergschule
Auf dem Wiede 6
34225 Baunatal
Tel.0561/949596-0
Fax 0561/949596-15
www.bbs-baunatal.de

ANMELDUNG ZUR BERATUNG / FÖRDERUNG

Daten zur Person und zur Schule

Datum: _____

Name des Kindes: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

Eltern: _____

☎ Tel. _____

E-Mail*: _____

Schule: _____

Klasse/Schulbesuchsjahr: _____

Lehrkraft: _____

☎ Tel. (dienstl./priv.) _____

E-Mail*: _____

**freiwillige Angabe*

BFZ Mitarbeiter/in: _____
(Name und Unterschrift)

NDHS: ja ☐ nein ☐ **in Deutschland seit:** _____

Schulpsychologie eingeschaltet: ja ☐ nein ☐

vermuteter Förderschwerpunkt:

☐ Lernen ☐ emotional-soziale Entwicklung

☐ Sprache ☐ sonstige: _____

Anlass des Antrages (immer ausfüllen):

_____

_____

_____

Bisherige Maßnahmen: siehe beiliegendes Formular.

►Die Eltern wurden informiert und ein schriftliches Einverständnis liegt vor.

Ort, Datum: _____ Unterschrift d. Antragsstellers: _____

Der Eintrag in die LUSD wurde veranlasst.

Ort, Datum: _____ Unterschrift Schulleitung: _____