



Stempel der Schule

, den \_\_\_\_\_

An das Beratungs- und Förderzentrum der

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Antrag auf Unterstützung durch ein Beratungs- und Förderzentrum

Name des Schülers/ der Schülerin: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Geschlecht: m / w

Schulbesuchsjahr: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_ Klassenlehrer(in): \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

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 oder

Anlage 2

Anlass und Begründung des Antrags:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Einverständniserklärung der Eltern liegt vor:  Anlage 1

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift der Schulleitung

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift des Klassenlehrers/ der Klassenlehrerin

Anlagen