

Antrag* Beratung durch das Förder- und Beratungszentrum des Kreises Altenkirchen

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Geschlecht

Straße

Staatsangehörigkeit

PLZ, Wohnort

SBJ

Klassenstufe

im Schuljahr

Klassenlehrer/in

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

ggf. andere besuchte Einrichtung

Ansprechpartner

Name und Anschrift der Eltern, bzw. Sorgeberechtigten

zuständiges Jugendamt

bereits eingeschaltet

Ansprechpartner

zuständiges Sozialamt

bereits eingeschaltet

Ansprechpartner

schulpsychologischer Dienst

bereits eingeschaltet

Ansprechpartner

Anlass und Begründung der Antrags:

Bisherige Fördermaßnahmen der Schule oder anderer Einrichtungen (bitte Förderplan beifügen):

*der Antrag erfolgt in Abstimmung mit der Leitung der besuchten Schule/Einrichtung.

Name der Schule

Datum

Unterschrift