

**Antrag\* auf Beratung durch das Förder- und Beratungszentrum des Kreise Altenkirchen**

Präventionsberatung im 1. Schuljahr

*Name und Adresse der Schule*

*Klassenlehrer*

*Telefonnummer*

*E-Mail-Adresse*

**Anlass und Begründung des Antrags**

*Präventionsarbeit im 1. Schuljahr  
gewünschter Schwerpunkt:*

*Weitere Informationen:*

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

\_\_\_\_\_  
*Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift*