

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

  
*Name, Vorname des Kindes*   
*Geburtsdatum* *Geschlecht*  
*Straße*  
*Staatsangehörigkeit*  
*PLZ, Wohnort*    
*SBJ* *Klassenstufe* *im Schuljahr*   
*Klassenlehrer* *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 des Antrages:**

**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*