

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

Präventionsberatung im 1. Schuljahr

Name und Adresse der Schule

Klasse _____

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Klassenlehrer

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Anlass und Begründung des Antrages:

Präventionsarbeit im 1. Schuljahr
gewünschter Schwerpunkt: _____

Weitere Informationen:

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

Datum

Unterschrift