

1. Daten des Schülers

Name des Schülers: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: m/ w

Adresse: _____

Schulbesuchsjahr: _____

Klasse: _____

besuchte Schule: _____

Name der Eltern/
Erziehungsberechtigten _____

Name der Lehrkraft: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Erreichbarkeit: _____

2. Werdegang / Diagnostik

Vorschulischer Werdegang/schulischer Werdegang:

Bemerkung/Besonderheit*: _____

Beginn der Schulpflicht: _____ Zurückstellung vom Schulbesuch: ja/nein

Wiederholung einer Klasse: ja/nein

sonderpäd. Förderbedarf: ja/nein

wenn ja, Förderschwerpunkt: _____

wenn nein, gab es zu einem früheren Zeitpunkt einen Förderschwerpunkt:

nein/ ja, Förderschwerpunkt: _____

Medizinische Diagnosen*: _____

3. Beratungsbedarf

Beschreibung der Problematik (gerne auch in Stichworten)*:

Fach:

Bisherige Fördermaßnahmen der Schule und außerschulischer Einrichtungen*:

Konkrete Fragestellung an den Berater*:

Datum / Unterschrift Lehrkraft: _____