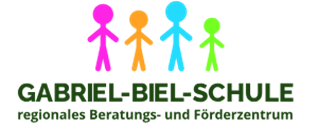
**Sprachheilambulanz**

des regionalen Beratungs- und Förderzentrums der



**Beratungsantrag**

Im Rahmen unseres Bildungsauftrages benötigen wir für eine Schülerin/einen Schüler eine Beratung im Rahmen des Förderschwerpunktes Sprachheilförderung.

Name des **Schülers/der Schülerin**: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Vorname: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Alter: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Geschlecht: männlich  weiblich

Klasse: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Einverständnis der Eltern zur Kontaktaufnahme zur Sprachheilambulanz liegt vor.

Einverständnis der Eltern liegt nicht vor. Es handelt sich um eine Beratung für eine Kollegin/einen Kollegen.

**Erziehungsberechtigte**

Name, Vorname: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Anschrift: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Tel.: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Mail: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Name, Vorname: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Anschrift (falls abweichend): Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Tel.: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Mail: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**BFZ-Lehrkraft/Regelschullehrkraft**

Zuständige Lehrkraft des BFZ: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Regelschullehrkraft (Klassenlehrer/-in): Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Tel./Mail: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Fragestellung/Beschreibung der Situation bzw. des Anliegens:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Bisherige außerschulische Maßnahmen (z.B. Logopädie):

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Die Einverständniserklärung (B01) zu sonderpädagogischen Förderangeboten nach § 4 VOSB liegt vor.

Ein Förderplan ist beigefügt.

Die BFZ-Lehrkraft vor Ort wurde über die Antragstellung informiert.

Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

Datum

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Name der Ansprechperson

**Wir freuen uns auf die Zusammenarbeit und setzen uns zeitnah mit Ihnen in Verbindung!**