**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!**