



**Zielsetzung** \_\_\_\_\_

(z.B. Erstellung eines Förderdiagnostischen Berichts, angestrebter Schulwechsel, Beratung bzgl. Inklusion...)

**Förderschwerpunkt:** \_\_\_\_\_

**Beobachtung der Lehrkräfte**

- Lern- und Leistungsproblematik
- Hören, Sehen, körperlich-motorische Entwicklung
- Gesundheitliche Auffälligkeiten (Krankheit, Unfall, ...)
- Problemverhalten

kurze Erläuterung:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Zentrale Fragestellung:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Durchgeführte Maßnahmen** (Angaben zwingend erforderlich!)

- Schule/Klasse: \_\_\_\_\_
- Diagnostik und Beratung durch **Beratungslehrer** oder **Schulpsychologen**:  
Name: \_\_\_\_\_ Zeitpunkt: \_\_\_\_\_  
Mail: \_\_\_\_\_
- Andere Institutionen (z.B. Erziehungsberatung, Psychologen, Ärzte, ...) Bitte entsprechende Gutachten in Kopie (verschlossenes Kuvert) beilegen. Entbindung von der Schweigepflicht beachten!

**Hinweis**

Die vorstehenden und umseitigen Angaben wurden für Beratungszwecke von schulischen Personen und Erziehungsberechtigten gemacht. Sie sind als vertraulich zu beachten!

Antrag bearbeitet und mit Schulamt besprochen am/Unterschrift:

Emsgaden, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Schulberatung

Weiterzuleiten an: \_\_\_\_\_