

Beginn der Schulpflicht _____ Zurückstellung vom Schulbesuch _____

Wiederholung der Klasse _____ sonderpädagogischer Förderbedarf _____

Wenn ja, Förderschwerpunkt _____

Beratungsbedarf

(Beschreibung der Problematik - gerne auch in Stichworten,
z.B. Lernen, Verhalten, Sprache, Motorik, Wahrnehmung)

Konkrete Fragestellung für den Berater

Datum: _____

Unterschrift beantragende Lehrkraft _____