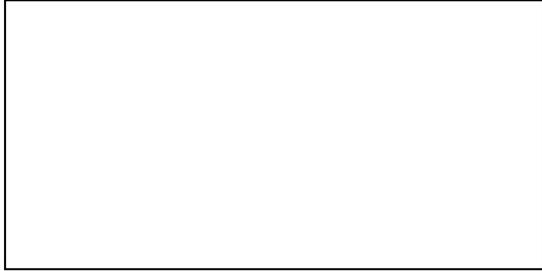


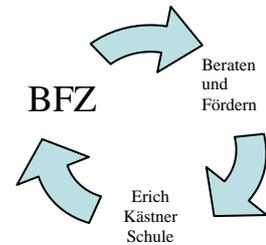
Wiederaufnahme durch BFZ-Lehrkraft: _____

Aktenzeichen: _____

(wird vom BFZ ausgefüllt)



Regionales Beratungs- und Förderzentrum
der Erich Kästner-Schule Idstein
Schule mit Förderschwerpunkt Lernen
Schule des Rheingau-Taunus-Kreises



Erich Kästner-Schule Idstein

Auf der Au 36

65510 Idstein

Datum: _____

Wiederaufnahme der Unterstützung durch ein Beratungs- und Förderzentrum

Name des Schülers/ der Schülerin: _____ Klasse: _____

Klassenlehrer(in): _____

Fortschreibung des Förderplanes des letzten Schuljahres liegt dem Antrag bei.

Datum/Unterschrift der Eltern/Personenberechtigte

Datum / Unterschrift der Schulleitung

Datum / Unterschrift des Klassenlehrers/ der Klassenlehrerin
