

BFZ-Eingangsstempel



Stempel der Schule

verantwortliche BFZ-Lehrkraft: _____

Antrag beim BFZ eingereicht am: _____

Antrag auf Unterstützung durch ein Beratungs- und Förderzentrum

Name des Schülers/ der Schülerin: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____ Geschlecht: m / w

Schulbesuchsjahr: _____ Klasse: _____ Klassenlehrer(in): _____

Name der Eltern/ Sorgeberechtigten: _____

Anschrift der Eltern/ Sorgeberechtigten:

Straße: _____ PLZ/ Ort: _____ Tel.: _____

Zuständiger Sozialdienst: _____ bereits eingeschaltet: ja / nein

Einbeziehung des Schulpsychologen: ja / nein

Einbeziehung eines anderen BFZ: ja / nein welches _____ wann _____

Bisherige Fördermaßnahmen der Schule oder anderer Einrichtungen: **Individueller Förderplan liegt dem Antrag bei.**

Einverständniserklärung der Eltern liegt vor: Anlage 1

Grund des Antrags:

Datum/ Unterschrift der Eltern/ Sorgeberechtigten

Datum/ Unterschrift des Klassenlehrers/ der Klassenlehrerin

Datum/ Unterschrift der Schulleitung

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die Förderung meines Kindes

_____ (Name des Kindes), geb. am _____,

in der _____ (Name der besuchten Schule) von einer Lehrkraft des Beratungs- und Förderzentrums (BFZ) unterstützt wird.

Die Unterstützung kann die Förderung unseres Kindes und die Beratung seiner Lehrerinnen und Lehrer nach Erhebung der Lernausgangslage einschließen.

Beratungsanlass und Beratungsergebnisse sowie Maßnahmen der Förderung und der individuelle Förderplan werden mit uns besprochen und in der Schule und im Beratungs- und Förderzentrum dokumentiert.

Die Unterstützung des Beratungs- und Förderzentrums findet auf der Grundlage der VOiSB von 2019 statt und wird konkretisiert im Leitfaden zu den inklusiven Schulbündnissen von 2020.

Ort und Datum

Unterschrift der Eltern/ Sorgeberechtigten