**Informationen zur Beratungsanfrage**

|  |  |
| --- | --- |
| *Name des Kindes / Jugendlichen* |  |
|  |  |
| *Vorschulischer Werdegang* |  |
|  |  |
| *Schulischer Werdegang* |  |
|  |  |
| *Beginn der Schulpflicht* |  | *Zurückstellung vom Schulbesuch* |  |
|  |  |
| *Wiederholung einer Klasse* |  | *Wie oft?* |  | *Päd. Versetzung* |  |
|  |  |
| *Sonderpädagogischer Förderbedarf* |  | *Wenn ja, Förderschwerpunkt* |  |
|  |  |
| *Familiäre Situation* |  |
|  |
|  |
| *Medizinische Indikation* |
|  |
|  |
| *Sozialverhalten* |
|  |
|  |
| *Lern- und Arbeitsverhalten* |
|  |
|  |
| *Motorik / Wahrnehmung* *[ ]  unauffällig* *[ ]  oder* |
|  |
|  |
| *Deutsch ist* | *Das Kind geht seit* |
| *[ ]  die Muttersprache* |  | *regelmäßig zur* |
|  |  |  |
| *[ ]  die Zweitsprache* | *[ ]  Logopädie* | *[ ]  außerschul. Fördermaßnahmen* |
| *[ ]  sprachl. Auffälligkeiten zeigen sich auch in der Herkunftssprache* | *[ ]  Ergotherapie* |  |
|  |  |  |
| *Familiensprache* |  | *[ ]  Physiotherapie* |  |
|  |  |  |  |
|  |
| *Sprache / Kommunikation [ ]  unauffällig [ ]  oder* |
|  |
|  |
|  |
| ***Schulleistungen*** |
|  |
| *Deutsch [ ]  Leistungen entsprechen den Anforderungen [ ]  oder* |
|  |
|  |
|  |
| *Mathematik [ ]  Leistungen entsprechen den Anforderungen [ ]  oder*  |
|  |
|  |
|  |
| *Andere Fächer [ ]  Leistungen entsprechen den Anforderungen [ ]  oder* |
|  |
| *Besondere Stärken*  |
|  |
|  |
|  |
| *Problemschilderung* |
|  |
|  |
| *Zusammenarbeit mit den Eltern/Sorgeberechtigten* |
|  |
|  |
| *Zusammenarbeit mit außerschulischen Institutionen*  |
|  |
|  |
|  |
| *Weitere Anmerkungen* |
|  |

*Datum:*  *Unterschrift:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_