



- Primarstufe
- Sekundarstufe

Ackerstraße 8
28832 Achim
Telefon: 04202 883210/ 883224
Fax: 04202 883223
beratung@eksachim.de

Angaben der meldenden Person

| |
|-------------------|
| Name, Vorname |
| Stellung zum Kind |
| Anschrift |
| Telefon / E-Mail |

Anfrage

- Fallbezogene Beratungsanfrage (Punkte 1 bis 8)
- Fallunabhängige Beratungsanfrage (Punkte 3 bis 5 und 8)

1 Daten der Schülerin / des Schülers

| | | | |
|-----------------------|--------|--|--|
| Name, Vorname | | Festgestellter Förderbedarf <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> _____ vom _____ | |
| Geburtsdatum | Klasse | Schulbesuchsjahr | |
| Erziehungsberechtigte | | | |
| Anschrift | | | |
| Telefon | | E-Mail | |

2 Einverständnis der Eltern / Erziehungsberechtigten

- Die Eltern / Erziehungsberechtigten sind informiert und einverstanden.

3 Daten der Schule

| | | |
|-------------------------------------|----------------|-------------------------------------|
| Name der Schule | | |
| Anschrift | | |
| Kontaktperson | | |
| Telefon dienstlich | Telefon privat | ISERV - E-Mail |
| Zeitfenster 1. Pause/Erreichbarkeit | | Zeitfenster 2. Pause/Erreichbarkeit |

4 Unterrichtung der Schulleitung

- Die Schulleitung ist über die Anfrage informiert. (Angabe nur von meldender Lehrkraft)

