



An das **überregionale**
Beratungs- und Förderzentrum der
Viktor-Frankl-Schule
Schule mit dem Förderschwerpunkt
körperliche und motorische Entwicklung
und einem Schulzweig für den Förderschwerpunkt
geistige Entwicklung
Überregionales Beratungs- und Förderzentrum (kmE)

Datum: _____

Antrag auf Beratung im Förderschwerpunkt körperliche und motorische Entwicklung durch das üBFZ der Viktor-Frankl-Schule

Name/Vorname des Schülers/der Schülerin: _____

Geburtsdatum: _____ **Geschlecht:** m / w

Staatsangehörigkeit/Herkunftsland: _____

Straße: _____ **PLZ/Ort:** _____

Tel.: _____

Name der Mutter: _____

Tel. mobil _____ **e-mail:** _____

Name des Vaters: _____

Tel. mobil _____ **e-mail:** _____

Anschrift der Eltern: _____
(wenn abweichend)

Schulbesuchsjahr: _____ **jetzige Klasse:** _____

Klassenlehrer(in): _____

Tel.: _____ **e-mail:** _____

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

Zuständige Regio-BFZ-Lehrkraft: _____

Tel.: _____ **e-mail:** _____

Begründung des Antrags und gegenwärtige Fragestellung an die Beratung durch das üBFZ der Viktor-Frankl-Schule:

- Arbeitsplatzanpassung
- Beratung baulicher Maßnahmen
- Hilfsmittel-/IT-Versorgung
- weitere Anliegen/Bemerkungen: _____

Rückmeldung bei Neueinschulung bzw. nach dem Übergang in die weiterführende Schule:

Die beantragten Ausstattungsgegenstände/Hilfsmittel sind angekommen ja nein

Die geplanten/vorgesehenen Baumaßnahmen wurden umgesetzt ja nein

Anmerkungen: _____

Anlagen:

Einverständniserklärung der Eltern: Anlage 1

Schweigepflichtentbindung der Eltern: Anlage 2

Individueller Förderplan: Anlage 3 (optional)

weitere Anlagen: _____
(Schulbericht, Berichte anderer Einrichtungen, etc.)

Die Eingabe in die LUSD wird von uns zu Beginn der Beratung/Förderung veranlasst.
(Vorgehen s. Infoblatt)

Datum/Unterschrift der Schulleitung

Datum/Unterschrift der/des Klassenlehrerin/s