

Antrag auf Beratung und Unterstützung durch das überregionale Beratungs- und Förderzentrum der Viktor-Frankl-Schule mit dem Förderschwerpunkt körperliche und motorische Entwicklung (kmE)

An das

**Überregionales Beratungs- und Förderzentrum
für körperliche und motorische Entwicklung**

Viktor-Frankl-Schule

Schule mit dem Förderschwerpunkt
körperliche und motorische Entwicklung (kmE)
und einem Schulzweig für den Förderschwerpunkt
geistige Entwicklung

Viktor-Frankl-Schule • Fritz-Tarnow-Straße 27 • 60320 Frankfurt am Main
Tel.: (069) 212 - 35132 • Fax.: (069) 212 – 32058
E-Mail: Poststelle.viktor-frankl-schule@stadt-frankfurt.de
<https://viktor-frankl-schule.de>

(Stempel der beantragenden Schule)

Angaben Schülerin/Schüler

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Geschlecht: m/ w/ d
Staatsangehörigkeit: _____ Sprache(n) _____
Anschrift: _____
Telefon: _____

Angaben Eltern/Erziehungsberechtigte

Name der Mutter: _____
Anschrift:
(falls abweichend) _____
Mobil: _____ E-Mail: _____
Name des Vaters: _____
Anschrift:
(falls abweichend) _____
Mobil: _____ E-Mail: _____

Angaben zur Schule

Schule/Schulform: _____
Schulbesuchsjahr: _____ Klasse: _____
Klassenleitung: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Antrag auf Beratung und Unterstützung durch das überregionale Beratungs- und Förderzentrum der Viktor-Frankl-Schule mit dem Förderschwerpunkt körperliche und motorische Entwicklung (kmE)

Angaben zuständiges regionales Beratungs- und Förderzentrum (rBFZ)

rBFZ: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

rBFZ-Kraft vor Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Das zuständige regionale Beratungs- und Förderzentrum ist über die Beauftragung zu informieren!

bei weiterführenden Schulen

Inklusionsbeauftragte/r: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Weitere Förderansprüche (ist von der Schule auszufüllen!)

Besteht bereits ein Förderanspruch: ja ☐ nein ☐ wenn ja, welcher: _____

Ist bereits ein Anspruchsverfahren eingeleitet: ja ☐ nein ☐ beauftragtes rBFZ/ üBFZ: _____

Besteht bereits ein Förderplan: ja ☐ nein ☐ seit: _____

Liegt eine medizinische Diagnose vor: Ja ☐ nein ☐ Diagnose: (Stichworte) _____

Bitte aktuelle Arztberichte beifügen (Arztbrief, SPZ-Bericht, Therapiebericht, Schuleingangsuntersuchung)!

Sind außerschulische Institutionen involviert: ja ☐ nein ☐ welche: _____

Antrag auf Beratung und Unterstützung durch das überregionale Beratungs- und Förderzentrum der Viktor-Frankl-Schule mit dem Förderschwerpunkt körperliche und motorische Entwicklung (kmE)

Beratungsanliegen und konkrete Fragestellung an das üBFZ der Viktor-Frankl-Schule

Beratungsthema:

- | | |
|--|---|
| ☐ Arbeitsplatzanpassung | ☐ Beratung baulicher Maßnahmen |
| ☐ Hilfsmittel-/ IT-Versorgung | ☐ Schullaufbahnberatung |
| ☐ Erörterung Nachteilsausgleich | ☐ anderes Thema: |
-

Konkrete Fragestellung:

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

Die beantragten Ausstattungsgegenstände/ Hilfsmittel sind angekommen. ja ☐ nein ☐

Die geplanten/vorgesehenen baulichen Maßnahmen wurden umgesetzt. ja ☐ nein ☐

Anmerkung:

Anlagen

- | | |
|---------------------------------------|--|
| Einverständniserklärung der Eltern: | ☐ Anlage 1 |
| Schweigepflichtentbindung der Eltern: | ☐ Anlage 2 |
| Individueller Förderplan | ☐ Anlage 3 (optional) |

weitere Anlagen:
(Schulberichte, Berichte anderer Einrichtungen, etc.)

Die Anlagen Einverständniserklärung und Schweigepflichtentbindung immer beifügen!

Die Eingabe in die LUSD (Datenerfassung Sonderpädagogische Förderung) wird von uns zu Beginn der Beratung/Unterstützung veranlasst. (Vorgehen siehe Informationsblatt)

Datum/ Unterschrift Schulleitung

Datum/Unterschrift Klassenleitung