Wiesbaden, den _____

Stempel der Schule

An das
Beratungs- und Förderzentrum der
Albert-Schweitzer-Schule

Passauer Straße 48
55246 Mainz-Kostheim

Antrag auf ambulante Unterstützung durch das Beratungs- und Förderzentrum – Klassenberatung

Klasse/ Lerngruppe : _____ Klassenlehrer/in : _____

Schwerpunkt der Beratung/Förderung: : ☐ Lernen ☐ Soziale und emotionale Entwicklung ☐ Sprache

Anlass und Begründung des Antrags:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____ _____

Datum / Unterschrift der Schulleitung Datum / Unterschrift des Klassenlehrers/ der Klassenlehrerin

BFZ – Lehrkraft / BFZ-Sozialpädagog/in			
Auftragsklärung am :		mit:	
Auftrag an das BFZ:			
Auftrag ist beendet, wenn:			

Ergebnis der Beratung :

Abschluss der Beratung		Dauer der Beratung	Monate	Tage

_____ _____

BFZ – Lehrkraft / BFZ-Sozialpädagog/in

BFZ - Leitung