



Stempel der Schule

BFZ-Eingang

LUSD-Eintrag am: _____

An das
Beratungs- und Förderzentrum der



Passauer Straße 48
55246 Mainz-Kostheim

Antrag auf ambulante Unterstützung durch das Beratungs- und Förderzentrum

Name des Schülers/ der Schülerin: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____ Geschlecht: m w d

Schulbesuchsjahr: _____ Klasse: _____ Klassenlehrer/in: _____

Straße: _____ PLZ/ Ort: _____ Tel.: _____

Name der Eltern/ Sorgeberechtigten : _____

Anschrift der Eltern/ Sorgeberechtigten: _____

Sorgerecht: _____ Aufenthaltsbestimmungsrecht: _____

Bisherige vorbeugende Maßnahmen der allgemeinen Schule:

- Anlage 1: Aktueller individueller Förderplan
- Anlage 2: Übersicht über vorbeugende Maßnahmen
- Anlage 3: Einverständniserklärung der Eltern/ Sorgeberechtigten

Einverständnis der Eltern/ Sorgeberechtigten liegt vor:

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

Letzte Zeugnisnoten: _____ Hauptfächer: _____ AV: _____ SV: _____

Anlass und Begründung des Antrags:

Datum/ Unterschrift der Schulleitung

Datum/ Unterschrift des Klassenlehrers/ der Klassenlehrerin