

Überregionale ambulante und mobile Angebote

- Emotionale u. soziale Entwicklung Sprache Geistige Behinderung
 Lernen

Angaben zur derzeitig besuchten Schule

Anschrift:			
Telefonnummer:		E-Mail:	

Antrag auf ÜamA-Beratung

im Rahmen der überregionalen ambulanten und mobilen Angebote für

Name des/der Schülers/in	Geburtsdatum	Muttersprache	KI/ Sbj

Angaben zur Klassenlehrerin / zum Klassenlehrer

Name:		Telefonnummer:	
E-Mailadresse:			

Für die Schülerin / den Schüler wurde bereits ein sonderpädagogischer Förderbedarf im Bereich

festgestellt: Ja Nein

Es liegt ein Bescheid vom LSchA vor: Ja Nein

Angaben zur verantwortlichen Förderschullehrerin / zum Förderschullehrer

Name:		Telefonnummer:	
E-Mailadresse:			

Angaben zu den Erziehungs- und Sorgeberechtigten

Name:			
Anschrift:			
Telefon:			

Die Beratung* ist gewünscht als Systemberatung Einzelfallberatung

*(Zustimmung und Kenntnisnahme der Erziehungs-/ Sorgeberechtigten ist notwendig)

Unterschrift Erziehungs-/ Sorgeberechtigte

Problemdarstellung (Beratungsanlass mit Fragestellung):

bereits durchgeführte Maßnahmen:

Unterschrift
Schulleiter/in

Unterschrift
Förderschullehrkraft

Unterschrift
Klassenlehrer/in