

ANFRAGE ZUR BERATUNG UND UNTERSTÜTZUNG

Name des Kindes: _____ geb. am: _____

Klasse: _____ Schule: _____

Schulleitung: _____

Tel.: _____ Email: _____

Klassenlehrer/in: _____

Tel.: _____ Email: _____

Schulsozialarbeiter/in: _____

Tel.: _____ Email: _____

Anlass der Anfrage: _____ _____ _____
--

Gewünschte Form der Kooperation (Mehrfachnennung möglich):	
<input type="checkbox"/> Schülerbeobachtung	<input type="checkbox"/> Runder Tisch / Helferrunde
<input type="checkbox"/> Kollegiale Beratung	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Elterngespräch	<input type="checkbox"/> _____

Unterschrift Schulleitung