Beratung zur schulischen Förderung von Kindern und Jugendlichen im Autismus-Spektrum
Susanne Zech
Regenbogenschule Magdeburg
Tel.: 0391 7225408
E-Mail: s.zech@sos-regenbogen-magdeburg.bildung-lsa.de

Anschrift / Telefonnummer / E-Mail der derzeitig besuchten Schule

Antrag auf Beratung

im Rahmen der überregionalen ambulanten und mobilen Angebote

Name der Schülerin, des Schülers	Geburtsdatum	Klasse/ Schulbesuchsjahr

Klassenlehrer/in:			
Name:		Tel.:	
E-Mail:			

Für die Schülerin / den Schüler liegt bereits eine Diagnose vor: ☐ ja ☐ nein

Welche? _____

Für die Schülerin / den Schüler liegt bereits ein sonderpädagogischer Förderbedarf vor: ☐ ja ☐ nein

Welcher? _____

Es liegt ein Bescheid vom LSchA vor: ☐ ja ☐ nein

Susanne Zech
Regenbogenschule Magdeburg
Tel.: 0391 7225408
E-Mail: s.zech@sos-regenbogen-magdeburg.bildung-lsa.de

verantwortliche(r) Förderschullehrer/in:			
Name:		Tel.:	
E-Mail:			

Erziehungs- und Sorgeberechtigte:	
Name:	Name:
Anschrift:	Anschrift:
Telefon:	Telefon:
E-Mail:	E-Mail:

Die Beratung ist gewünscht als

- ☐ Systemberatung
- ☐ Einzelfallberatung*

_____
Unterschrift der Erziehungs-/ Sorgeberechtigten

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

Ort/ Datum:

_____	_____	_____
Unterschrift Schulleiter/in	Unterschrift Förderschullehrer/in	Unterschrift Klassenleiter/in

Susanne Zech
Regenbogenschule Magdeburg
Tel.: 0391 7225408
E-Mail: s.zech@sos-regenbogen-magdeburg.bildung-lsa.de

Welche Fragestellung soll durch die Beratung beantwortet werden:

_____

Datum, Unterschrift (Funktion)