

Beratungsanfrage Sonderpädagogischer Dienst



Baden-Württemberg
STAATLICHES SCHULAMT KARLSRUHE

Allgemeine Informationen

Name und Anschrift der Schule

Telefonnummer und Emailadresse zur Kontaktaufnahme

Name des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

Klassenlehrer/in, Klasse

Datum, Unterschrift Schulleiter/in

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte

Informationen zur Schullaufbahn

Zurückstellung ☐ ja ☐ nein

Wiederholung ☐ ja, Kl. _____ ☐ nein

Schulwechsel

Bisher durchgeführte schulische Maßnahmen der allgemeinen Schule (intern&externe Partner)

Informationen zu außerschulischen Fördermaßnahmen (z.B.: Ergotherapie, Logopädie, Sozialer Dienst)

Sonstiges

Fragestellung/Auftrag an den Sonderpädagogischen Dienst