

Antrag sonderpädagogischer Dienst

Ich/Wir stimme/n einer Beratung durch die Frühförderung/den
Sonderpädagogischen Dienst für mein/unser Kind zu.

Die Beratung umfasst:

- Gespräche mit den Lehrkräften/Erzieher/innen Ihres Kindes
- Besuch des Unterrichts/Beobachtung Spiel/Vorschule
- Diagnostik zu Entwicklungsstand, Leistungsvermögen und Intelligenz
- Förderplanung mit den Kolleg/innen des Kindergartens/der
allgemeinen Schule.

Alle Ergebnisse unterliegen der Schweigepflicht und werden nicht weiter
gegeben. Die Ergebnisse und Informationen erhalten Sie in einem
persönlichen Gespräch.

Mein/Unser Kind braucht Unterstützung besonders im Bereich (bitte den
wichtigsten Bereich mit einem Kreuz markieren):

- | | |
|-------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Lernen | <input type="radio"/> Sozial-emotionale Entwicklung |
| <input type="radio"/> Sprache | <input type="radio"/> Geistige Entwicklung |
| <input type="radio"/> Motorik | <input type="radio"/> Sehen |
| <input type="radio"/> Hören | |

Name des Kindes: Geb. Datum:

Sorgeberechtigte:.....

Adresse:
.....

Telefonnummer:

Kiga/Schule/Klasse:

Wir sind damit einverstanden, dass folgendes SBBZ

----- die Beratung übernimmt:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Sorgeberechtigte