
Schule

Datum

Straße

Ort

Telefon

An die
Marienschule Lohne
Hilge Beuken 2
49393 Lohne
Tel. 04442-3324, **Fax: 04442-706661**
Email: marienschule.lohne.foerderschule@ewetel.net

***Antrag auf Beratung im
Förderschwerpunkt Körperliche und Motorische Entwicklung***

Schüler/in

geb. am

Klasse

Klassenlehrkraft / ggf. Telefon

Hiermit wird für den/die o.a. Schüler/in die Beratung durch den Mobilen Dienst
beantragt.
Die Erziehungsberechtigten wurden durch die Schule über diesen Antrag informiert.

Erziehungsberechtigte: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Schulleiter/in

Fragebogen zur körperlichen und motorischen Entwicklung

Schüler/in: _____ geb. am: _____

Anlass der Anfrage

- sonderpädagogische Überprüfung
- Beratung vor der Einschulung
- Beratung im Rahmen der inklusiven Beschulung

Art des Beratungsbedarfs zur körperlichen und motorischen Entwicklung

Es besteht ein Beratungsbedarf

- | | | |
|-----------------------|----|------|
| - bei den Lehrkräften | ja | nein |
| - bei den Eltern | ja | nein |
| - bei dem Kind | ja | nein |

Angaben zur körperlichen und motorischen Beeinträchtigung (ggf. ärztliche Diagnose)

Auswirkungen auf den Unterricht / Teilhabe

Durchgeführte Maßnahmen / Hilfen

Was soll sich ändern? Was ist das dringendste Problem?

Ort, Datum

Unterschrift