



Beratungsvorlage ReBBZ - Schule

Bitte auswählen: Vorlage für Beratungsrunde Vorlage für Sprechzeiten an Schulen

Bitte kurz und stichwortartig formulieren

Bitte versenden Sie diesen Bogen ausgefüllt min. 2 Tage vor der gemeinsamen Beratung an das Geschäftszimmer **und** an Ihre Tandempartner:innen!

Falleinbringer/in	Name Funktion E-Mail/ Telefon	
Schüler/in	Nachname, Vor-/Rufname (m/w/d) Geburtsdatum, Alter Anschrift Telefon Flucht-/ Migrationserfahrungen: ja/ nein An der Schule seit? (ggf. Klassenwechsel bedenken) Klasse Vorherige Grundschule Sonderpädagogischer Förderbedarf vorhanden: ja/ nein (bitte angeben)	
Familiäre und häusliche Situation (Sorgeberechtigte, Geschwister, Wohnverhältnisse; besteht aktuell Kontakt zum Elternhaus, usw.)		
Ressourcen und Stärken		
Problemsituation, Auffälligkeiten		
Bisherige innerschulische Maßnahmen Bisher beteiligte Institutionen (Familienrat, ASD, HzE-Maßnahmen, ReBBZ, JPD, Polizei usw.)		
Konkretes Anliegen		
Sonstiges		
An der Beratung haben teilgenommen:		