



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		



<p>Problemsituation, Auffälligkeiten</p>	
<p>Bisherige innerschulische Maßnahmen</p> <p>Bisher beteiligte Institutionen (Familienrat, ASD, HzE-Maßnahmen, ReBBZ, JPD, Polizei usw.)</p>	
<p>Konkretes Anliegen</p>	
<p>Sonstiges</p>	
<p>An der Beratung haben teilgenommen:</p>	