BILDUNGSHAUS EIMSBÜTTEL

ReBBZ Beratungsabteilung ReBBZ Bildungsabteilung Grundschule Bindfeldweg

Datum:

Beratungsvorlage ReBBZ - Schule

-- Bitte Schule wählen --

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:	

Hinweis zum Versand

Bitte lokal speichern und per E-Mail an rebbz-eimsbuettel-beratung@bsb.hamburg.de senden.