|  |  |
| --- | --- |
| Anne-Frank-Logo Schw | Anne - Frank - Schule GersfeldBeratungs- und FörderzentrumSchule des Landkreises Fulda mit dem Förderschwerpunkt Lernen |
|  |
| *Am Dammel 5 - 36129 Gersfeld - Telefon: 06654 / 679 - Telefax: 06654 / 919535 - Mail: poststelle.8247@schule.landkreis-fulda.de* |

**Antrag auf Übernahme der Förderung durch das regionale**

**Beratungs- und Förderzentrum (rBFZ) / Netzwerk für Erziehungshilfe (NfEH)**

[ ]  **Bisheriger Förderschwerpunkt:**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Vermuteter Förderschwerpunkt:**

[ ]  **Lernen**

[ ]  **Sprache**

[ ]  **Geistige Entwicklung**

[ ]  **Emotionale und soziale Entwicklung**

Im Falle eines Beratungsbedarfs im Bereich emotionale und soziale Entwicklung wird die Beratung durch das Netzwerk für Erziehungshilfe durchgeführt, das aus Förderlehrkräften und Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern der Kinder- und Jugendhilfe besteht.

|  |  |
| --- | --- |
| **Name des Kindes:** |  |
| **Geburtsdatum:** |  |
|  | **Mutter:** | **Vater:** |
| **Anschrift:** |  |  |
| **Telefon:** |  |  |
| **Derzeitige Klasse:** |  | **Schulbesuchsjahr:** |  |
| **Klassenleitung:** |  | **Schulleitung:** |  |
| **Schule:** |  |
| **Telefon:** |  |

**Begründung des neuen Förderschwerpunktes**: [ ]  Abschlussbericht [ ]  Förderplan

Änderung der ambulanten Förderung von , geb. am

Wie gemeinsam besprochen, hat sich der primäre Beratungs- und Förderbedarf geändert, so dass die Schülerin / der Schüler durch das

 [ ]  \_\_BFZ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 [ ]  NfEH

weiter betreut werden soll.

|  |  |
| --- | --- |
| **Schulleitung allg. Schule:** |  |
| **BFZ- Leitung, abgebend:** |  |
| **BFZ-/ NfEH- Leitung, übernehmend:** |  |
| **Klassenleitung:** |  |
| **Förderschullehrkraft, abgebend:** |  |

Der erforderliche Datenaustausch über die LUSD – Änderung des Förderbedarfs - wurde der allgemeinen Schule bekannt gegeben.

|  |
| --- |
| **Einverständniserklärung der Eltern** |

Ich bin darüber informiert, dass mein Kind \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Schwierigkeiten in der Schule hat und eine besondere Förderung benötigt, um Lernziele der allgemeinen Schule zu erreichen.

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Beratungslehrerin/ der Beratungslehrer im Rahmen ihrer/ seiner Tätigkeit mein Kind ambulant fördern und standardisierte psychologische Tests gemäß Dienstvorschriften durchführen darf.

Ich bin / Wir sind darüber informiert, dass im Falle eines Beratungsbedarfs im Bereich emotionale und soziale Entwicklung die Beratung durch das Netzwerk für Erziehungshilfe durchgeführt wird, das aus Förderlehrkräften und Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern der Kinder- und Jugendhilfe besteht.

[ ]  Wenn eine Mitarbeiterin/ ein Mitarbeiter der Schulpsychologie ebenfalls beratend tätig ist, sind
wir damit einverstanden, dass die Beratungslehrerin/ der Beratungslehrer Ergebnisse ihrer Arbeit mit der Mitarbeiterin/ dem Mitarbeiter gemäß den Dienstvorschriften austauscht und die Schulpsychologin/ der Schulpsychologe von der Schweigepflicht entbunden ist.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift der Eltern |