

ANMELDUNG BEIM SONDERPÄDAGOGISCHEN DIENST

Rohräckerschule
Sonderpädagogisches Bildungs- und Beratungszentrum
Förderschwerpunkt geistige Entwicklung
Traifelbergstr. 2 | 73734 Esslingen
0711-919935-0
info@Rohraeckerschule-g.de



Lehrkraft RÄS (von RÄS auszufüllen)		Eingegangen am (von RÄS auszufüllen)	
Zuständige Lehrkraft (von RÄS auszufüllen)		Erstkontakt am	
		Beendet am	
Anmeldung durch die Schule beim Sonderpädagogischen Dienst			
Name der anfragenden Schule			
Schüler/in			
Name			
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Religion	
Anschrift		Telefon	

Erziehungsberechtigte			
Name der Mutter		Name des Vaters	
Anschrift (falls abweichend)			
Die Eltern wurden über die Kontaktaufnahme informiert und stimmen zu		<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein

Schule	
Derzeitige Klasse	Klassenlehrerin
	Optional: Telefonnummer Mailadresse Zeitlich günstige Erreichbarkeit

Kurze Fallbeschreibung

Bisherige Fördermaßnahmen/ Diagnosen/ Therapien

Anlass für die Kontaktaufnahme

Kurze Beschreibung des Schülers/der Schülerin (Erscheinung, Entwicklung, Lernvoraussetzungen, ...)

Bemerkungen

Was soll geklärt werden? Ziel der Zusammenarbeit

Ort, Datum

Unterschrift der Lehrkraft