



Förder- und Beratungszentrum der Stadt Frankenthal

Schule mit dem Förderschwerpunkt Lernen

Wormser Straße 59

67227 Frankenthal

Tel. (0 62 33) 22 04 39

Fax (0 62 33) 22 04 43

Mail: kontakt@fbz-frankenthal.de

www.fbz-frankenthal.de

Antrag zur Förderung und Beratung

für eine Schülerin / einen Schüler durch das FBZ

Datum:

Lehrkraft: (Name, Tel., Mail)

Schule: (Name, Tel., Mail)

Name des Kindes: **geb. am:**

Klasse: **Schulbesuchsjahre:** **Staatsang.:**

Sorge- / Erziehungsberechtigte/r:

Anschrift:

Tel.: **Mail:**

Angaben zum Sorgerecht (Wichtig!): (gemeinsames, geteiltes, kein Sorgerecht - Vormund, Pflegeeltern, etc)

Einverständnis der Eltern liegt vor (Kopie anbei): ja nein

Aktueller Förderplan ist beigefügt: ja nein

Fand bereits eine Beratung statt? ja nein

Antragsdatum:

Antragsort:

Auffälligkeiten / Grund der Anfrage:

- | | | | | |
|--|--|--------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sprachförderung | <input type="checkbox"/> Mathematik | <input type="checkbox"/> Hören | <input type="checkbox"/> Wahrnehmung | <input type="checkbox"/> Sozialverhalten |
| <input type="checkbox"/> Deutsch | <input type="checkbox"/> Mengenerfassung | <input type="checkbox"/> Sehen | <input type="checkbox"/> Aufmerksamkeit | <input type="checkbox"/> Motivation |
| <input type="checkbox"/> Aussprache | <input type="checkbox"/> ZR _____ | <input type="checkbox"/> Feinmotorik | <input type="checkbox"/> Konzentration | <input type="checkbox"/> Zurückgezogenheit |
| <input type="checkbox"/> Lesen | <input type="checkbox"/> Rechenoperationen | <input type="checkbox"/> Grobmotorik | <input type="checkbox"/> Merkfähigkeit | <input type="checkbox"/> Impulskontrolle |
| <input type="checkbox"/> Schreiben | <input type="checkbox"/> Geometrie | | <input type="checkbox"/> Arbeitstempo | <input type="checkbox"/> Sonstiges |
| <input type="checkbox"/> Grammatik | | | | _____ |



Förder- und Beratungszentrum der Stadt Frankenthal

Schule mit dem Förderschwerpunkt Lernen

Wormser Straße 59

67227 Frankenthal

Tel. (0 62 33) 22 04 39

Fax (0 62 33) 22 04 43

Mail: kontakt@fbz-frankenthal.de

www.fbz-frankenthal.de

Bekannte Erkrankungen

ja, welche: _____ nein

Medikamenteneinnahme

ja, welche: _____ nein

Therapien

Logotherapie

Lese-Rechtschreib-Schwäche

Ergotherapie

Dyskalkulie

Krankengymnastik

Sonstiges _____

Psychotherapie

Unterschrift Antragsteller/in

Folgeseite →

