



Interner Vermerk BeraterIn: \_\_\_\_\_

# 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/n Schüler/-in durch das FBZ

**Datum:** \_\_\_\_\_

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

**Klasse:** \_\_\_\_\_ **Wiederholung:** \_\_\_\_\_ **Schulbesuchsjahre:** \_\_\_\_\_ **Staatsang.:** \_\_\_\_\_

**Lehrkraft:** (Name, Tel., Mail) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Schule:** (Name, Tel., Mail) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Sorge- / Erziehungsberechtigte/r:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

**Tel.:** \_\_\_\_\_ **Mail:** \_\_\_\_\_

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

**Die Eltern sind informiert:**  ja  nein

Aktueller Förderplan ist beigelegt:  ja  nein

Fand bereits eine Beratung statt?  ja  nein Schuljahr: \_\_\_\_\_

Berater/in: \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_

**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				

