



**Beratungs- und Förderzentrum
des Rheingau-Taunus-Kreises**
Janusz-Korczak-Schule
Rudolf-Höhn-Str. 23
65307 Bad Schwalbach

Eingegangen am: _____

Fallbeauftragung: _____

Schulleiterin: Petra Zimmermann
Tel.: 06124-8538 Fax: 06124-720318
info@jks-bad-schwalbach.de

Stempel der Grundschule/ Telefonnummer

Anfrage zur Unterstützung durch das Beratungs- und Förderzentrum vor Einschulung

Name des Kindes: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____ Geschlecht: m / w

Name der Eltern: _____

Anschrift der Eltern: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Mobil: _____

Zuständige Kindertagesstätte: _____ Leiterin/Leiter: _____

Zuständige Erzieherin/Erzieher: _____

Anschrift, Telefonnummer: _____

Frühförderstelle ist eingebunden Ja Nein

Integrationsplatz Ja Nein

Vorzeitige schulärztliche Untersuchung angestrebt Ja Nein

Vermuteter Förderschwerpunkt:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sprachheilförderung | <input type="checkbox"/> geistige Entwicklung |
| <input type="checkbox"/> Lernen | <input type="checkbox"/> emotionale und soziale Entwicklung |
| <input type="checkbox"/> Sehen | <input type="checkbox"/> körperliche und motorische Entwicklung |
| <input type="checkbox"/> Hören | <input type="checkbox"/> kranke Schülerinnen und Schüler |

Datum / Unterschrift der Eltern / Sorgeberechtigten

Datum / Unterschrift der Schulleiterin / des Schulleiters

Ergebnis der Beratung – (Wird durch das BFZ ausgefüllt!)

Beratungsgespräch mit Eltern /Sorgeberechtigten: Ja Nein

Beratungsgespräch mit Erzieher/in / KT- Leiter/in: Ja Nein

Name

Beratungsgespräch mit Frühförderstelle: Ja Nein

Name

Beratungsgespräch mit Teilhabeassistenten/in: Ja Nein

Name

Vorzeitige schulärztliche Untersuchung liegt vor: Ja Nein

Rückstellung vom Schulbesuch und Besuch der Kindertagesstätte /der Vorklasse

Rückstellung vom Schulbesuch und Teilnahme am Vorlaufkurs

Anbahnung eines Entscheidungsverfahrens zum Anspruch auf sonderpädagogische Förderung

Aufnahme in die Förderschule

Beratung in Kooperation mit Fach-BFZ/ Förderschule

Aufnahme in die erste Klasse der

Datum / Unterschrift BFZ-Lehrkraft

Datum / Unterschrift der BFZ-Leitung