



Privates Sonderpädagogisches Förderzentrum Irschenberg

Miesbacher Straße 24 - 26
83737 Irschenberg

Tel 08062 - 1751
Fax 08062 - 8660

verwaltung@foerderzentrum-irschenberg.de
<http://foerderzentrum-irschenberg.de>

Schule (Stempel)

Datum: _____

- Antrag auf Beratung durch den Mobilen Sonderpädagogischen Dienst*
- Überprüfung auf Sonderpädagogischen Förderbedarf*

Schüler/in:			
Klasse:		Sbj.:	
geb. am:		in:	
Straße:		PLZ/ Ort:	
Tel:		mobil:	
Erziehungsberechtigte			
Klassenlehrkraft:			
Tel Schule:		Tel privat:	

Problembeschreibung:

Beobachtungen der Schule hinsichtlich Leistung/ Lernverhalten/ Sozialverhalten etc.

Beobachtungen der Eltern/ Erziehungsberechtigten:

**Bisher bereits mit dem/der Schüler/in arbeitende Fachdienste:
(Therapien, Ärzte, Ämter, etc.):**

Ort:

Datum:

Unterschrift Lehrkraft

Unterschrift Schulleitung

Unterschrift Erziehungsberechtigte