**Beratungsanfrage an das Haus der Beratung**

**per Mail an: haus-der-beratung@kreis-kleve.de**

Bitte möglichst alle Felder ausfüllen bzw. entsprechend markieren. Danke!

|  |  |
| --- | --- |
| **Schule / Anschrift**      | **Name und Tätigkeit der Lehrkraft:**      |
| **Tel. / E-Mail der Schule:**       | **Tel. / E- Mail der Lehrkraft:**      |
| **Name der Erziehungsberechtigten:**      |
| **Kurze Beschreibung des Beratungsanliegens:**      |
| **Bei Einzelanfrage:**Name des Kindes:      Alter (in Jahr und Monat):       Derzeit besuchte Klasse:      Schulbesuchsjahr:       |
| **Vermuteter Schwerpunkt der Anfrage:**[ ] Emotionale und soziale Entwicklung[ ] Sprache und Kommunikation[ ] Körperliche und motorische Entwicklung[ ] Geistige Entwicklung[ ] Autismus (-Spektrum Störung)[ ] Hören und Kommunikation[ ] Sehen[ ] Rechenschwäche / Dyskalkulie[ ] Sonstige |
| **Bisherige Diagnostik und Förderung (markieren und ggf. kurz ausführen):**[ ] Kinderarzt[ ] SPZ[ ] Nachteilsausgleich (NTA)[ ] Therapien[ ] Medikamente[ ] Festgestellter sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf[ ] Sonstiges:       |
| Die Erziehungsberechtigen wünschen ebenfalls, dass die Schule das Haus der Beratung hinzuzieht. Sie entbindet ggf. die Schule von der gesetzlichen Schweigepflicht.Datum / Unterschrift d. Lehrkraft Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte |
| Sichtvermerk der Schulleitung: |