[](http://www.google.de/imgres?q=k%C3%A4the+kollwitz+hofgeismar&hl=de&sa=X&rlz=1R2_____de&biw=1600&bih=1076&tbm=isch&prmd=imvnso&tbnid=i-u2PpvJ5Q5CEM:&imgrefurl=http://www.schulserver.hessen.de/hofgeismar/kaethe-kollwitz/index.htm&docid=RfEFDlNBZtB0bM&imgurl=http://www.schulserver.hessen.de/hofgeismar/kaethe-kollwitz/images/gz487450.jpg&w=250&h=207&ei=YsMkUNraMI7FtAa8_YBA&zoom=1&iact=hc&vpx=1109&vpy=720&dur=47&hovh=165&hovw=200&tx=68&ty=82&sig=105344649902992262537&page=1&tbnh=165&tbnw=200&start=0&ndsp=47&ved=1t:429,r:38,s:0,i:193)►Beratungs- und Förderzentrum

der Käthe- Kollwitz- Schule, Hofgeismar

Käthe-Kollwitz-Str.10, 34369 Hofgeismar │ 🕿 05671 992561, FAX 05671 50533

**ANMELDUNG ZUR BERATUNG / FÖRDERUNG**

**Daten zur Person und Schule** Datum:

Name des Kindes: Schule:

Vorname: Klasse/ Schulbesuchsjahr:

geb. am:

Adresse: Lehrer/in:

Eltern: 🕿 Tel. (dienstlich/ privat):

Telefon: 💻 Email (freiwillig):

Vermuteter Förderschwerpunkt :

□ Lernen □ Sprache □ emotional-soziale Entwicklung □ sonstiges:

Anlass des Antrags: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bisherige Maßnahmen (schulisch, außerschulisch): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**►Die Eltern wurden informiert und ein schriftliches Einverständnis liegt vor.**

Ort, Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift d. Antragsstellers:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift Schulleitung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_