

Anmeldung

„Beratung & Unterstützung“ (Fachberatung) Schuljahr _____

Angaben zur Schülerin/zum Schüler und zur Schule

Schülerin/Schüler	
Klasse	
Schulhaus/Kindergarten	
Schulgemeinde	
Einzelintegration/Integrationsklasse	

Fachberatung und spezielle Angebote

A	Ausgangssituation <i>Wie erleben Sie das Kind/den Jugendlichen?</i>	
	Problemstellung <i>Wo sehen Sie die Schwierigkeiten?</i>	
	Bisherige Interventionen <i>Was wurde bisher unternommen?</i>	
	Erwartungen/Ziele <i>Was erwarten Sie von dieser Beratung?</i>	
	Informationen <i>Was sollten wir unbedingt wissen?</i>	

B	Präsentationen an Informationsveranstaltungen (z.B. Elternabende)	
C	Unterstützung bei schwierigen Elterngesprächen	

Grundlagen

Anzahl Beratungsstunden	_____ h
Dauer des Auftrags	vom _____ bis _____
Die Sonderschulbedürftigkeit bzw. deren Verlängerung wurde beschlossen mit Schulpflegebeschluss vom	
Basierend auf dem schulpsychologischen Abklärungsbericht vom	

Verantwortliche Person

Verantwortliche Schulleitung	
Klassenlehrperson	
Schulpsychologe	
Therapeut/-in	

Schulgemeinde _____

Datum: _____

Unterschrift Verantwortliche Schulleitung

Unterschrift Klassenlehrperson

Diese Anmeldung senden an:

Stiftung Bühl, Abteilung Schule und Wohnen, Rötibodenstrasse 10, 8820 Wädenswil