|  |  |
| --- | --- |
| Stempel üBFZ | Stempel rBFZ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Angaben zur Person:** | |
| Name des Kindes: | Vorname: |
| Geburtsdatum: | Geschlecht: w  m |
| Klasse/ Schulbesuchsjahr: | Auftraggeber/ in: |
| Meldende Einrichtung: | |
| Sorgeberechtigte (ggf. auch Betreuer/ Erziehungsbefugte gemäß § 100 HSchG):  Name, Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Name, Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

|  |
| --- |
| **Angaben zu den Lehrkräften:** |
| Lehrkraft (üBFZ): |
| Tel.: |
| E-Mail: |
| Lehrkraft (rBFZ): |
| Tel.: |
| E-Mail: |

Die Einverständniserklärung der Eltern zu sonderpädagogischen Förder-angeboten (B 01 - Einverständniserklärung) nach § 4 VOSB liegt vor.

**Fragestellung/ Beschreibung der Situation bzw. des Anliegens:**

**Welchen Auftrag/ welche Aufgabe übernimmt das üBFZ?**

**Welchen Auftrag kann das rBFZ übernehmen?**

**Welchen Auftrag kann das üBFZ nicht übernehmen?**

**Der Auftrag des üBFZ ist beendet, wenn…**

**Erste Maßnahmen:**

Die Schulleitung der allgemeinen Schule wurde über die Meldung an das regionale Beratungs- und Förderzentrum informiert und ist damit einverstanden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name in Druckbuchstaben / Unterschrift der üBFZ-Lehrkraft

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name in Druckbuchstaben / Unterschrift der rBFZ-Lehrkraft

Hinweis: Die Schülerin/ der Schüler muss als „Vorbeugende Maßnahme“ mit dem Förderschwerpunkt in die LUSD eingepflegt werden.

**Datenerfassung in der LUSD**

🞏 Die Schülerin/ der Schüler wurde als „Vorbeugende Maßnahme“ in die LUSD eingepflegt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Name in Druckbuchstaben / Unterschrift der rBFZ-Lehrkraft