**Empfehlung zur Vorlage beim behandelnden Arzt**

Aufgrund einer Beratungsanfrage zum Lern- und Entwicklungsstand wurde die Schülerin / der Schüler

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name: | Vorname: | Geb.: |
| PLZ Ort | Straße: | Tel.: |
| Schule |  |  |

bei der Beratungslehrkraft des Beratungs- und Förderzentrums Frankfurt-Süd an der ........................................... vorgestellt.

Im Rahmen der förderdiagnostischen Arbeit ergaben sich Beobachtungen, aufgrund derer dringend zu einer Untersuchung geraten wird bei:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Hausarzt |
|  | Kinderarzt |
|  | HNO-Arzt |
|  | Sozialpädiatrisches Zentrum |
|  | Kinder- und Jugendpsychiater |

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

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

**Anlass:**

Frankfurt/M., den .............................. ......................................................................

Förderschullehrerin