|  |  |
| --- | --- |
| 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