



Antrag auf Beratung durch das Förder- und Beratungszentrum Trier  
bezogen auf eine **Klasse/Gruppe**

**1. Personalia**

Lehrkraft/Lehrkräfte

Kontaktdaten/Erreichbarkeit der Lehrkraft/Lehrkräfte

Einrichtung

Adresse und Telefonnummer der Einrichtung

Klassenstufe

**2. Informationen zur Klasse/Gruppe**

Anzahl der Schüler/innen

Anzahl Schüler mit festgestelltem sonderpädagogischem Förderbedarf

(sonderpädagogisches Gutachten)

Förderschwerpunkt

Förderschwerpunkt

**3. Beratungsbedarf**

Beschreibung der Problematik

Eventuell Fortführung auf einem Extrablatt.



**Bisherige umgesetzte Maßnahmen der Schule und außerschulischer Einrichtungen**

**konkreter Auftrag an den Berater/ die Beraterin**

Datum

**Unterschrift beantragende Lehrkraft/Lehrkräfte**