**Anfrage für Beratung im**

**Förderschwerpunkt körperliche und motorische Entwicklung**

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Erreichbarkeit Kontaktperson: |  |
| Name des Kindes: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Besuchte bzw. zuständige Schule:  |  |
| ggf. besuchte Kindertagesstätte: |  |
| Förderschwerpunkt kmE vorhanden? |  |
| bei Erstmeldungen: ggf. Diagnose |  |
| Fragestellung (Einschulung, Nachteilsausgleich…) |  |
| Ggf. weitere Informationen  |  |