

Departement Schule und Sport Pädagogik und Beratung

Schulische Integration

Anmeldeformular für Beratung und Unterstützung (B&U)

| | Bildungsteam: | Datum: |
|---|---|-----------------------------------|
| Schule/Kindergarten/Betreuung | | |
| Regelklassenlehrperson(en) | | |
| Heilpädagogische Lehrperson | | |
| Schüler / Schülerin | | |
| Klasse / Stufe | | |
| Fachlehrperson(en) | | |
| Schulassistenz | | |
| Betreuungsleitung | | |
| Therapeuten/Therapeutinnen | | |
| Abklärungsstelle/SPD | | |
| Schulleitung Regelschule, Telefor | n | |
| Kontaktperson: Name, Telefon, M | 1ail | |
| Verantwortliche Beratungsperson | wird von der Abteilung | Schulische Integration ausgefüllt |
| 2. Kurze Beschreibung des fest z.B.: Wie äussert sich die Herausf Welche Auswirkungen hat die Her Was sind mögliche Ursachen für d | forderung/das Problem? Wer ist rausforderung/das Problem? | beteiligt/involviert? |
| | | |

Einsenden per Mail an: <u>b_und_u@win.ch</u> 21.10.2024/mr

| 3. | Fragestellung |
|----|---------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Ausgefüllt am: von: