



## Antrag auf Beratung durch den Mobilen Dienst der Schule auf der Bult

Meldende Schule, Adresse, Tel., Fax u. E-Mail	Datum
Name, Vorname des Schülers	Geburtsdatum
Name und Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort, Tel.) der Erziehungsberechtigten	Geschlecht
	Staatsangehörigkeit
Name der Lehrkraft Tel. dienstl./privat E-Mail-Adresse	Klasse d. Schülerin/d. Schülers
Kurze Schilderung der Problemsituation:	

Beginn der Schulpflicht:

Zurückstellung/SKG:

Schule						
Schuljahr						
Klasse						

Die Erziehungsberechtigten wurden am \_\_\_\_\_ in Kenntnis gesetzt.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters