

Tel.: 05223 5272 Fax.: 05223 911894

Absender: _____

E-mail: pestalozzischule@buende.de
Homepage: www.pestalozzischule-buende.de

Schule: _____

Bitte angeben:

Tel.: dienstlich:

ggf. Tel privat:

E-mail privat:.....

Beratungsanfrage an die Pestalozzischule Bünde

Name der Schülerin/ des Schülers: _____

geb. amin..... Klasse..... SEP..... Schulbesuchsj.....

Beschreibung des Entwicklungsstandes (incl. div. Berichte, schulärztl. Gutachten etc.):

Bereits durchgeführte Maßnahmen:

Vereinbarungen nach dem Gespräch mit der Beratungslehrkraft:

.....
Datum Ansprechpartner /in

.....
Unterschrift