

Tel.: 05223 5272 Fax.: 05223 911894

Absender: \_\_\_\_\_

E-mail: [pestalozzischule@buende.de](mailto:pestalozzischule@buende.de)  
Homepage: [www.pestalozzischule-buende.de](http://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. am .....in..... 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