

Antrag auf **Beratung** durch die Gutzmannschule Langenhagen

Bitte nur per E-Mail an: sekretariat@gutzmann-lgh.de

| |
|--------|
| Datum: |
|--------|

Meldende Schule:

| | |
|---------|--|
| Name | |
| Adresse | |
| Telefon | |
| E-Mail | |

Zuständige Lehrkraft der meldenden Schule:

| | |
|--------------------------------|--|
| Name | |
| Telefon (dienstlich/privat) | |
| E-Mail | |

Betroffene/r Schüler/in:

| | | | | | |
|-------------------------------------|--|------------|--|--------|--|
| Name, Vorname | | | | | |
| Geburtsdatum | | Geschlecht | | Klasse | |
| Staatsangehörigkeit | | | | | |
| Namen der Erziehungsberechtigten | | | | | |
| Adresse | | | | | |
| Telefon | | | | | |

Kurze Schilderung der Schwierigkeiten:

Beginn der Schulpflicht: ___/20___

Zurückstellung/SKG: ja nein

| | | | | | | |
|-----------|--|--|--|--|--|--|
| Schule | | | | | | |
| Schuljahr | | | | | | |
| Klasse | | | | | | |

Die Erziehungsberechtigten wurden am _____ in Kenntnis gesetzt.

Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters

Stand: 24.03.2022