



Eingegangen am / bearbeitet von:

**Anfrage zur Beratung
durch den Mobilen Dienst ESE Wesermarsch für:**

Schüler/in: _____ **geb. am:** _____

Klasse: _____ **Schulbesuchsjahr:** _____

- Anfrage auf Wunsch der Eltern
- Anfrage auf Wunsch der Schule
- Die Erziehungsberechtigten wurden in Kenntnis gesetzt am _____

Kontaktdaten der Schule: _____

Ansprechpartner (Schule): _____

Telefon/Fax dienstlich: _____ privat: _____

Mail des Ansprechpartners: _____

Erziehungsberechtigte: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Klassenleitung

Schulleitung



Erstinformationen für den Mobilen Dienst ESE Wesermarsch

Schüler/in: _____ geb. am: _____

Fragestellungen bestehen in folgenden Bereichen:

- Emotionale Grundstimmung: _____
- Lern- und Arbeitsverhalten: _____
- (drohende) Leistungsrückstände: _____
- Konzentration und Ausdauer: _____
- Regelakzeptanz: _____
- Kontakt zu Gleichaltrigen: _____
- Konfliktverhalten: _____

Beschreiben Sie Auswirkungen im Unterricht

Beschreiben Sie Auswirkungen in Pausensituationen

Welche schulinternen und außerschulischen Maßnahmen werden durchgeführt? (Differenzierung, Elterngespräche, Ordnungsmaßnahmen, Kontakt JA, Therapeuten)
