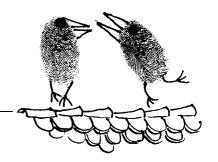
## **Derletalschule**

René-Schickele-Straße 12, 53123 Bonn, Tel.: 0228/64 34 35, Fax: 0228/7480129 Internet: derletalschule.nw.lo-net2.de e-mail: derletalschule@schulen-bonn.de



## <u>Beratungsbogen</u>

| Schule:  | Name des Kindes: |
|--|------------------|
| Stempel  |                  |
|  | Geburtsdatum:    |
|  | Klasse:          |
| Lehrer/in:                                     |                  |
| Lenier/in.                                     |                  |
| TelNr.:  |                  |
|  |                  |
| Zuständige/r beim Jugendamt:                   |                  |
| Behandelnder Arzt:                             |                  |
| Liegen Berichte/Gutachten vor?:                |                  |
|  |                  |
| Beratungsanlass / kurze Problembeschreibung (g | ggf. Anlagen):   |
|  |                  |
|  |                  |
|  |                  |
|  |                  |
|  |                  |
|  |                  |
|  |                  |
|  |                  |
|  |                  |
|  |                  |
|  |                  |
|  |                  |

Bitte zurückfaxen unter Fax-Nr.: 7480129