

# Antrag auf Unterstützung durch das Fachteam bei psychischen Erkrankungen der Gabriel-Biel-Schule Butzbach

Beratung, Unterstützung und Förderung für Schülerinnen und Schüler mit psychischer Belastung im Schulalltag

**Absender:** \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Klassenlehrkraft  rBFZ  Eltern Name der Institution: \_\_\_\_\_

## Kontaktdaten

Name des Schülers/ der Schülerin: \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich  divers Nationalität: \_\_\_\_\_

## Erziehungsberechtigte (Name, Adresse, Telefonnummer, Mail):

--	--

## Schuldaten

Momentaner Beschulungsort: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Schulform: \_\_\_\_\_ Klassenstufe: \_\_\_\_\_ Einschulungsjahr: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Anspruch sonderpäd. Förderbedarf (z.B. LER,SPR,EMS) \_\_\_\_\_

Name der Klassenlehrkraft: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

## Einbeziehung von fachlicher Beratung / Unterstützung:

rBFZ: Name: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Schulpsychologie: Name: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Jugendamt: Name: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Therapeutische Anbindung Name: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Weitere in Anspruch genommene Hilfe  
(z.B. Schulsozialarbeit, Beratungsstelle, Familienhilfe, Tagesgruppe):

### **Situationsbeschreibung**

**Beschreibung der Auffälligkeiten** in Stichpunkten  
(z.B. Lern-, Arbeits- und Sozialverhalten, Umgang mit Erwachsenen, Fehlzeiten):

### **Fragestellung / Anliegen**

**Beschreibung des Anliegens** in Stichpunkten:

Klinikaufenthalt (mit Zeitraum): \_\_\_\_\_

Ambulante Therapie (Art und Umfang): \_\_\_\_\_

Ärztliche Diagnose(n): \_\_\_\_\_

**Empfehlung** des rBFZ / Facharzt / Klinik / Schulpsychologie:

**Ihren ausgefüllten Beratungsantrag senden Sie per Mail an unsere Poststelle:**

**poststelle4671@schule.hessen.de**

**Die unterschriebene Schweigepflichtentbindung (Voraussetzung)** schicken Sie uns per Post oder Mail zu. Diese finden Sie auf der Website der Gabriel-Biel-Schule.

Die zuständige Beratungsperson wird sich mit Ihnen in Verbindung setzen und die nächsten Schritte besprechen.

**Auf eine gute Zusammenarbeit!**