



_____, den _____

An das
überregionale Beratungs- und Förderzentrum
der Johannes-Vatter-Schule
Homburger Straße 20
61169 Friedberg (Hessen)

**Beratungsantrag an das überregionale Beratungs- und Förderzentrum
Förderschwerpunkt Hören der Johannes-Vatter-Schule
(offene Beratungsstelle)**

Unsere Tochter / unser Sohn besucht eine Schule in privater Trägerschaft und wir benötigen aufgrund ihrer/ seiner Hörschädigung eine Beratung im Rahmen des Förderschwerpunktes Hören.

Name des Schülers/ der Schülerin: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____ E-Mail-Adresse: _____

Alter: _____ Geschlecht: m / w Klasse: _____

Kurze Beschreibung der Beratungsthematik:

Kontaktdaten der Schule:

Schule: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Datum / Unterschrift