**Vorabfragebogen**

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefon (privat):

Erziehungsberechtigte:

Schule:

Klasse:

Worin genau bestehen die Lernschwierigkeiten Ihres Kindes?

In welchem Alter oder Schuljahr traten die Schwierigkeiten erstmals auf?

Gab es außergewöhnliche Ereignisse, die beim erstmaligen Auftreten vorlagen?

Welche schulischen Maßnahmen sind bisher erfolgt?

Welche außerschulischen Maßnahmen sind bisher erfolgt?

Welche dieser Maßnahmen haben zu einer Verbesserung geführt?

Wann tritt die Problematik nicht auf?

Welche Untersuchungs- oder Testergebnisse bzw. Gutachten liegen bereits vor?

Ist eine Lerntherapie durch das Jugendamt bewilligt?