

Bitte um Kontaktaufnahme durch Schulsozialarbeit

Betrifft: Schüler/Schülerin

Name: _____

Alter: _____

Klasse: _____

Kontaktaufnahme wird initiiert durch:

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Lehrer/Lehrerin | <input type="radio"/> Schulleitung |
| <input type="radio"/> Eltern: | <input type="radio"/> Schüler/Schülerin: |

Anlass der Kontaktaufnahme

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Störung im Unterricht | <input type="radio"/> Schulverweigerung |
| <input type="radio"/> Gewalt | <input type="radio"/> Schulangst |
| <input type="radio"/> Opfer von Mobbing | <input type="radio"/> Täter bei Mobbing |
| <input type="radio"/> auffälliges Suchtverhalten | <input type="radio"/> familiäre Probleme |
| <input type="radio"/> Konflikte mit Lehrkräften | <input type="radio"/> persönliche Probleme |
| <input type="radio"/> Probleme mit Mitschülern | <input type="radio"/> Lebens-/Berufswegplanung |
| <input type="radio"/> Sonstiger Anlass: _____ | |

Kurze Schilderung des Anlasses zur Bitte um Kontaktaufnahme durch die Schulsozialarbeiterin

Anlass: _____

Erwartungen an die Schulsozialarbeiterin

Wünschenswert, wäre aus meiner Sicht, dass:

Datum: _____

Unterschrift: _____