

An das
SPZ Vöcklabruck
Laudonstr. 1
4840 Vöcklabruck

Datum: _____

ANMELDUNG zu einer BERATUNG
zum Thema RECHENSchwäche

(Der Antrag muss über die Schule gestellt werden. Formular bitte
an das SPZ schicken.)

Angaben zum Kind:

Familienname:..... Vorname:.....

Geburtsdatum: Alter:

Erziehungsberechtigte/r.....

Tel.:

Wohnhaft in:.....

Nationalität: Österreich Andere:

Schule / Schulort:

Klasse: Schulstufe:

Name des M-Lehrers / der M-Lehrerin:

Name des Klassenvorstands:

Tel.nr. Schule:

**Ich nehme zur Kenntnis, dass es sich hier um eine Beratung durch
das SPZ und nicht um Einzelförderstunden handelt.**

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

- **Beschreiben Sie bitte die auftretenden Schwierigkeiten:**

...sämtliche Informationen sind selbstverständlich **vertraulich**

- Das Kind kann Mengen erfassen bis _____
- Es hat eine Ziffernkenntnis bis _____
- **Bisher erfolgte Fördermaßnahmen:** _____

.....
Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin

Für das SPZ: Antrag eingegangen am