



**Pater-Rupert-Mayer-Zentrum**  
Privates Förderzentrum mit Schwerpunkt  
körperlich-motorische Entwicklung

# Fragebogen zum Erstkontakt



Träger:  
Katholische  
Jugendfürsorge  
der Diözese  
Regensburg e.V.

## Anfrage für Aufnahme in die Förderberufsschule (BVJ/ AQJ)

mit  Internat  Tagesstätte

<b>Name:</b>	<b>Geburtsort:</b>
<b>Vorname:</b>	<b>Staatsangehörigkeit:</b>
<b>Geburtsdatum:</b>	<b>Bekenntnis:</b>
<b>Anschrift:</b>	
<b>Telefon:</b>	<b>e-mail:</b>
<b>ggf. abweichende Adresse des/der Sorgeberechtigten / ges. Betreuer:</b>	
<b>Anschrift:</b>	
<b>Telefon:</b>	<b>e-mail:</b>
<b>Empfehlung durch:</b>	

**Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen:**

**1. Diagnose/Befunde: Welche Diagnose(n) oder welcher sonderpädagogische Förderbedarf wurde bisher gestellt?**

***Bitte legen Sie im Anhang Kopien von aktuellen ärztlichen Berichten, Entwicklungsberichten, Zeugnissen bei.***

**2. Welche schulische Einrichtung besuchen Sie / Ihr Sohn / Ihre Tochter im aktuellen Schuljahr oder wurde zuletzt besucht ?**

Name / Ort	Dauer	Ansprechpartner

**2a) Welchen Schulabschluss haben Sie / Ihr Sohn / Ihre Tochter, bzw. ist zum Ende des Schuljahres geplant ?**

Abschluss:

im Schuljahr

**3. Welche Therapien erhielten Sie / Ihr Sohn / Ihre Tochter bisher?**

	Name / Ort oder Schule	Dauer	Ansprechpartner
Heilpädagogik			
Ergotherapie			
Physiotherapie			
Logopädie			
Psychotherapie			
Betreuung durch MSD/ MSH			

**4. Benötigt Sie/ Ihr Sohn / Ihre Tochter Hilfsmittel (z.B. Brille, Orthesen, Rollstuhl etc.)?**

**5. Gewünschte Aufnahme in:**

- AQJ: Arbeitsqualifizierungsjahr (Ziel: Unterstützte Beschäftigung oder Tätigkeit in WfbM)
- BVJ: Berufsvorbereitungsjahr (Voraussetzung: min. Abschluss Lernen / Ziel: Ausbildung)

**6. Ab wann wünschen Sie eine Aufnahme?**

**7. Wurde oder wird ein sonderpädagogische Gutachten nach §27 durch die Klassenleitung erstellt?**

- ja       nein

**Liegen Testungen mit Intelligenz-, Entwicklungs- und/oder Motoriktests vor?**

Test	Datum

**8. Haben Sie an anderen Einrichtungen/Schulen Aufnahmeanfragen gestellt? Wenn ja, wo?**

**9. Ergänzende Bemerkungen:**

Datum:

Unterschrift: gez.