

Schule: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel./ Fax: \_\_\_\_\_

An den  
Mobilen Dienst  
Emotionale und Soziale Entwicklung  
Schleptruper Str. 64  
49565 Bramsche

Tel.: 0 54 61/ 32 10 Fax: 0 54 61/ 7 23 98

**Beratung durch den für den nördlichen Landkreis Osnabrück zuständigen  
Mobilen Dienst Emotionale und Soziale Entwicklung**

Schüler/in: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Klassenlehrer/in: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Hiermit wird für den/ die o.a. Schüler/in um Beratung durch den Mobilen Dienst gebeten.

Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Beschreibung der Probleme:

---

---

---

Was wurde bisher unternommen (z.B. Gespräche mit Eltern, Sozialer Dienst (Wer?)  
Jugendamt usw.)?

---

---

---

Die Erziehungsberechtigten wurden durch die Schule über diesen Antrag benachrichtigt

ja  nein

\_\_\_\_\_  
Klassenlehrer/in

\_\_\_\_\_  
Schulleiter/in