

Anmeldung zum TOS-Clearing

An die
Timeout School Singen
Hegaustr. 42

78224 Singen



Tel. 07731/1439961
nicole.roemer@kinderheim-singen.de

Daten:

Schüler/Schülerin:

;geb. am

Anschrift:

eMail:

Tel.:

Personensorgeberechtigte/r:

Anschrift:

eMail:

Tel.:

Personensorgeberechtigte/r:

Anschrift:

eMail:

Tel.:

Stammschule

Klasse:

Klassenlehrer/-in:

eMail:

Tel.:

Bestätigung

Hiermit wird bestätigt, dass o.g. Schüler/ Schülerin

durch sein/ ihr Verhalten folgende Kriterien der Schulverweigerung zeigt:

- (Unentschuldigtes Fehlen vom Unterricht
- (Formell entschuldigtes Fehlen, welches inhaltlich nicht nachvollziehbar erscheint
(entschuldigtes Schwänzen)
- (Attestierte Entschuldigungen von Ärzten aufgrund einer schulischen Problemlage
- (Sonstiges:

Fehlzeiten

Anzahl der Fehltage:	<input type="text"/>	Anzahl der Fehlstunden:	<input type="text"/>
Anzahl Fehltage im letzten Halbjahr:	<input type="text"/>	Anzahl Fehlstunden im letzten Halbjahr:	<input type="text"/>
Anzahl Fehltage im aktuellen Halbjahr:	<input type="text"/>	Anzahl Fehlstunden im aktuellen Halbjahr:	<input type="text"/>

Maßnahmen bisher *(bitte schildern Sie uns kurz den bisherigen Verlauf – für eine TOS-Kooperation sind nicht alle hier genannten Möglichkeiten Voraussetzung!)*

- Die Sorgeberechtigte/n wurde/n telefonisch / schriftlich informiert am

- Gespräch/e mit dem/der Schüler/in am

- Elterngespräch/e am

- Weitere Beteiligte wurden bislang über das wiederholte Fehlen informiert

- Die Schulpsychologische Beratungsstelle wurde hinzugezogen

- Folgende Hilfeleistungen sind vom Amt für Kinder, Jugend und Familie bereits in der Vergangenheit erbracht worden:

Durch seine/ihre Verweigerungshaltung gefährdet der/die o. g. Schüler*in voraussichtlich den Schulabschluss.

(Ort, Datum)

(Schulleitung)