



Bei Anfragen an die LFM bitte ausgefüllt per Email zusenden.

Datum: _____

Name SchülerIn: _____

Geburtsdatum: _____

Betreuungsform: ☐ stationär ☐ AEH/BEW
☐ ohne Betreuung (bei Eltern lebend)

Einrichtung/Träger: _____

Zuständige Fachkraft Betreuung: _____

Tel. Büro: _____

Tel. Mobil: _____

E-Mail: _____

Jugendamt (Ort): _____

Sachbearbeiter/in: _____

E-Mail/ Tel.: _____

Tel. SchülerIn: _____

Anfrage für

☐ Gruppe Quali ☐ Gruppe M10 ☐ Lernförderung nachmittags

Bei Lernförderung nachmittags:

Gewünschte Stundenanzahl/Woche: _____

Mögliche Nachmittage und Uhrzeiten Lernförderung: _____

Schwerpunkt der Lernförderung (Fächer): _____

Gewünschter Starttermin: _____

Zuletzt besuchte Schule: _____

Von – bis (Zeitraum) / aktuelle Klassenstufe: _____ / _____

Noten aus letztem Zeugnis (Jahr: _____)

Mathematik: _____ Englisch: _____

Deutsch: _____ GPG: _____

Sonstige relevante Informationen (z.B. Dyskalkulie, Legasthenie, andere Lernstörungen sowie Erkrankungen, LGBTQ+): _____

E markus.makowski@jh-obb.de
marta.killman@jh-obb.de
miriam.plasa@jh-obb.de
sonja.jelineck@jh-obb.de

Leistungsfördernde Maßnahmen

Orleansplatz 6
81667 München
T +49 89 4414-1775
F +49 89 4414-1776

Diakonisches Werk des
Evang.-Luth. Dekanatsbezirks
Rosenheim e. V.

Dietrich-Bonhoeffer-Str. 10
83043 Bad Aibling

T +49 8061 3896-0
F +49 8061 3896-1213
E kontakt@dwro.de

www.diakonie-rosenheim.de

Geschäftsleitung

Dr. Andreas Dexheimer (Vorstand, Sprecher)
Christian Christ (Vorstand)
Ulrike Stehle (besondere Vertreterin)
Margot Stöberlein (besondere Vertreterin)
Klaus Voß (besonderer Vertreter)

AG Traunstein: VR 40298
USt-IdNr.: DE129522238
USt-Nr.: 156/107/70050

Bankverbindung

meine Volksbank Raiffeisenbank eG
IBAN: DE93 7116 0000 0005 7670 67
BIC: GENODEF1VRR

Spendenkonto

Sparkasse Rosenheim-Bad Aibling
IBAN: DE56 7115 0000 0000 1429 50
BIC: BYLADEM1ROS

- zum Infogespräch bitte letztes Zeugnis mitbringen!