



**Schulpsychologisches und
Inklusionspädagogisches
Beratungs- und Unterstützungszentrum (SIBUZ)**

Hinweis: Bei Notfällen und Krisen mit **sofortigem** Unterstützungsbedarf verfahren Sie bitte gemäß AV Gewalt, Notfälle und Krisen und nutzen in diesen Fällen nicht das nachstehende Formular. Die Anfrage mittels Formular ist durch die Schulleitung (in beruflichen Schulen ggf. Abteilungsleitung) an das zuständige SIBUZ zu richten. Die Beteiligung der Schulleitung ist verbindlich und wird mit Versand des Formulars bestätigt.

Anfrage an das SIBUZ durch die Schulleitung zur Beratung von schulischem Personal
nach besonderen Vorkommnissen, Gewaltvorfällen, Gefährdungssituationen etc.

Schulname/Schulnummer:	
Beratungsbedarf betrifft:	Name:
	Funktion:
Kontaktdaten der Person mit Beratungsbedarf:	Telefon:
	Zeitliche Erreichbarkeit:
	E-Mail:

Bitte füllen Sie die nachstehenden Fragen ohne Nennung personenbezogener Daten vollständig aus.

Datum des Vorfalls:	
Was ist passiert (kurze Schilderung)?	



Schulpsychologisches und
Inklusionspädagogisches
Beratungs- und Unterstützungszentrum (SIBUZ)

Welche Form von Unterstützung wird benötigt?
Wie lautet das Anliegen/die Fragestellung an das SIBUZ?

Was wurde bisher schulisch unternommen? (anhand der Notfallpläne für Berliner Schulen, mit Hilfe des Krisenteams, des schulinternen Beratungsteams, der Schulsozialarbeit etc.)