

## Anmeldung zur Beratung durch den Schulpsychologen / Beratungslehrer

### 1. Für wen wird die Beratung gewünscht ?

Name des Kindes \_\_\_\_\_ Geb. \_\_\_\_\_

Schule / Telefonnr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Festnetznummer \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Klassenlehrer (-in) \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

### 2. Beratungsanlass / Grund für die Anmeldung

---

---

---

---

---

### 3. Entbindung von der Schweigepflicht (Kann auch später erteilt werden.)

Wir entbinden die zuständige Schulpsychologin/Beratungslehrerin und die Klassenlehrkraft

Herrn/Frau \_\_\_\_\_ gegenseitig von der Schweigepflicht.

### 4. Schullaufbahn

Zurückstellung  ja  nein

vorzeitige Schulaufnahme  ja  nein

schulvorbereitende Einrichtung  ja  nein

Diagnoseförderklasse  ja  nein

wiederholte Klassen: \_\_\_\_\_

