

Anmeldung zur Schulberatung

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: _____

5. Notenbild

Fach	HSU	Mathe- -matik	Sprechen und Zuhören	Lesen	Schreiben	Sprach- gebrauch	Richtig schreiben	Eng- lisch	GSE	PCB
aktuell										

6. Welche Beratung wurde schon in Anspruch genommen?

(z.B. Beratungslehrer, MSD, Erziehungsberatungsstelle, Kliniken, Psychologen, Therapeuten, etc.)

7. Kurze Schilderung des Problems

8. Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

_____ Datum

_____ Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bei Unterschrift von nur einem Erziehungsberechtigten verpflichtet sich der/die Unterschreibende den anderen Elternteil ausführlich zu informieren.

Diese Anmeldung wird in unserem Beratungsteam vertraulich behandelt.