

Anmeldung zur Schulberatung

1. Für wen wird die Beratung gewünscht?

Name des Kindes: _____ geb.: _____

Erziehungsberechtigte: _____

Anschrift: _____

Festnetznummer/ Handy: _____

E-Mail: _____

Schule: _____ Klasse: _____

Klassenlehrkraft: _____

ggf. dienstliche E-Mail der Klassenlehrkraft: _____

2. Kurze Beschreibung des Beratungsanlasses

3. Schullaufbahn

Zurückstellung ☐ ja ☐ nein

Vorzeitige Schulaufnahme ☐ ja ☐ nein

Schulvorbereitende Einrichtung ☐ ja ☐ nein

Diagnoseförderklasse ☐ ja ☐ nein

Wiederholte Klassen: _____

4. Notenbild

Grundschule:	Mathematik	HSU	Lesen	Rechtschreiben
Note:				
Mittelschule:	Mathematik	Englisch	Lesen	Rechtschreiben
Note:				

5. Welche Beratung wurde schon in Anspruch genommen?

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

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

Wir entbinden die zuständige Schulpsychologin/ Beratungslehrerin und die Klassenlehrkraft Frau/ Herrn _____ gegenseitig von der Schweigepflicht.

7. 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.

Der Zugriff auf Ihre personenbezogenen Daten ist auf autorisierte Personen beschränkt, die diese Informationen zur Bearbeitung Ihrer Anmeldung benötigen. Wir verpflichten uns, Ihre Daten vertraulich zu behandeln.