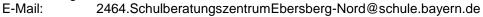
Schulberatungszentrum Ebersberg-Nord

an der Anni-Pickert Grund- und Mittelschule Poing

Gruber Str. 4 85586 Poing



Tel: 08121 / 25 58 29 Aktuelles Team und Sprechzeiten siehe:

https://www.schulamt-ebe.de/index.php/beratung/schulberatung/ebersberg-nord

Anmeldung zur Schulberatung

Staatliche **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, Erziehungsbe		•				
(Z.D. MOD, Etzleridingsbe	raturigsstelle, Klirlikeri,	r sychologen, Therap	euten)			
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	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 Anmelo	Bearbeitung Ihrer Anmeldung benötigen. Wir verpflichten uns, Ihre Daten vertraulich zu behandeln.					