

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 und Sprache untersuchen	Für die MS außerdem:	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 (z.B. Beobachtungen zum Lesen und Rechtschreiben)

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.