

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: _____

