



Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind zur Schulberatung an. Mit der Durchführung psychologischer Testverfahren bin ich einverstanden. Ich bin damit einverstanden, dass die Beratungslehrerin gegenüber der Klassenleitung/ Schulleitung Auskünfte über Tatsachen erteilt, soweit sie erforderlich sind, um die Wirksamkeit der zu leistenden Hilfe herbeizuführen oder aufrecht zu erhalten. Unter den gleichen Voraussetzungen entbinde ich die Klassen- und Schulleitung von ihrer Schweigepflicht gegenüber der Beratungslehrkraft.

Angaben zum Kind:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Erziehungsberechtigte/r: _____

Schule/Klassenleitung: _____

Klasse: _____

Beratungsanlass:

Ort, Datum

Unterschrift