

Silke Eichbauer
Lehrerin
GS Buchenberg
Tel.: 08378/ 932990

Anmeldung zur Schulberatung

Hiermit melde ich mein Kind zur Schulberatung an. Ich bin damit einverstanden, dass die Beratungslehrkraft gegenüber der Klassenleitung/Schulleitung Auskünfte über Tatsachen erteilt, soweit sie erforderlich sind, um die Wirksamkeit der zu leistenden Hilfe herbeizuführen oder aufrecht zu erhalten.

Angaben zum Kind:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Erziehungsberechtigte/r:: _____

Erreichbar (Tel/Zeit): _____

e-Mail: _____

Schule: _____

Klasse/Lehrkraft: _____

Erreichbar (Tel/Zeit) _____

Beratungsanlass:

Ort, Datum

Unterschrift

Mit der Durchführung psychologischer Testverfahren bin ich/sind wir einverstanden.

Bei getrennt lebenden Eltern mit gemeinsamen Sorgerecht ist die Unterschrift beider Elternteile notwendig.

Ort, Datum

Unterschrift