



Bitte den Bogen „Anmeldung zur Beratung“ ausfüllen und per E-mail zurücksenden, oder im Lehrerzimmer in mein Fach legen. Vielen Dank!

Anmeldung

Name des Kindes:	Klasse:	geb.:
Name der Erziehungsberechtigten:		
Anschrift:		
Telefon:	Email:	
Klassenlehrerin:		

Anlass – Problembereich

- | | |
|---|--|
| ☐ Allgemeine Leistungsschwäche | ☐ Konzentration |
| ☐ Lese- Rechtschreibschwäche | ☐ AD(H)S |
| ☐ Matheschwäche | ☐ Schullaufbahnfragen |
| ☐ Hochbegabung | ☐ Sonstiges: _____ |
| ☐ Verhalten | |

Kurze Beschreibung des Problems: _____

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

- ☐ Ich möchte gerne eine Beratung bei der Beratungslehrerin.
- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass die notwendigen Tests durchgeführt werden.
- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass ein Austausch mit dem Schulsozialarbeiter stattfindet (Muss nicht sofort angekreuzt werden)
- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass die Testergebnisse mit der Klassenlehrerin, bzw. Fachlehrerin besprochen werden. (Muss nicht sofort angekreuzt werden)
- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass die Testergebnisse an _____ weitergeleitet werden. (Muss nicht sofort angekreuzt werden.)

Datum

Unterschrift (aller Erziehungsberechtigten)