

ANMELDUNG UND EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Name / Vorname des Kindes:
Geboren am:
Namen der Erziehungsberechtigten:
Anschrift:
Telefon: Mobil: E-Mail:
Klassenlehrerin/Klassenlehrer:
Schule:

BERATUNGSANLIEGEN:

(BITTE ANKREUZEN)

Schulschwierigkeiten

- allgemein, z.B. Lernen, Arbeitsverhalten, Leistung
- Lese- und/oder Rechtschreibschwäche
- Rechenschwäche

- Motivation / Konzentration
- Begabung / Unter-oder Überforderung

Schullaufbahnberatung

- Einschulung
- Übergang GS auf weiterführende Schulart
- Orientierungsstufe Klassen 5/6
- Wahlpflichtbereich
- Schul(art)wechsel
- Entscheidung bei anzustrebenden Bildungsabschlüssen

Anderes Anliegen

Bitte schildern Sie ggf. kurz Ihr Beratungsanliegen in Ihren Worten bzw. Empfehlung d. Klassenlehrers/-in:

--

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG: (BITTE ANKREUZEN)

Hiermit stimme ich / stimmen wir

- einer weiteren Zusammenarbeit mit o.g. Beratungslehrerin,
- Testuntersuchungen /Unterrichtsbesuch bei meiner bzw. unserer Tochter/
meinem bzw. unserem Sohn,
- ggf. der Einsichtnahme in frühere Testergebnisse,
- Gesprächen mit Klassenlehrer/Klassenlehrerin und Fachlehrer/Fachlehrerin,
- ggf. einem Austausch der Beratungslehrerin mit einer Lehrkraft an einem SBBZ, mit
der Schulsozialarbeit oder anderen Fachdiensten

zu.

*Anmerkung: Unterschreibt ein Elternteil alleine,
erklärt er/sie mit seiner/ihrer Unterschrift zugleich,
dass ihm/ihr das Sorgerecht alleine zusteht
oder dass er/sie mit dem Einverständnis des anderen Elternteils handelt.*

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten