

Anmeldung zur schulpsychologischen Beratung

Hiermit melde ich/ melden wir mein/ unser Kind zur schulpsychologischen Beratung an.

Persönliche Angaben zur Schülerin / zum Schüler:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Schule: _____

Klasse: _____ Klassenleitung: Frau/ Herr _____

Vollständige Angabe der Sorgeberechtigten:

(1) Name, Vorname:

(2) Name, Vorname:

Straße:

Straße (falls abweichend bitte angeben):

PLZ, Ort:

PLZ, Ort:

Telefon:

Telefon:

E-Mail:

E-Mail:

Geben Sie bitte kurz den Anlass / Zweck der Beratung an:

Mit der **Durchführung von erforderlichen psychologischen Tests und Untersuchungen** erkläre ich mich / erklären wir uns hiermit einverstanden.

Ort, Datum, Unterschrift (1):

Ort, Datum, Unterschrift (2):
