

Anmeldung zur Schulpsychologischen Beratung

Schuljahr 2025/26

Hiermit melde ich mein Kind zur schulpsychologischen Beratung an bei
Frau Nadine Schmidt, staatl. Schulpsychologin.

Name der Schülerin / des Schülers: _____

geb.: _____ Muttersprache: _____

Straße: _____

PLZ/ Wohnort: _____

Alle Sorgeberechtigten: _____

Tel./Handy: _____

E-Mail: _____

Schule: _____ Klasse: _____

Name der Lehrkraft: _____

Telefonnummer bzw. Email der Lehrkraft: _____

Anlass der Beratung: _____

Ich erkläre mich mit einer schulpsychologischen Untersuchung (Durchführung von Testverfahren, Intelligenztests, Persönlichkeitstests) unseres Kindes einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass Frau Nadine Schmidt zu den auf der Schweigepflichtentbindung angeführten Personen und Institutionen Kontakt aufnimmt und relevante Informationen gegenseitig ausgetauscht und eingeholt werden dürfen (Beiblatt unbedingt gewissenhaft ausfüllen!).

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten