

Anmeldeblatt zur Schulberatung im Landkreis Mühldorf a. Inn mit Schweigepflichtentbindung

Anmeldedatum: _____ Schule: _____ Tel: _____

Name des Schülers: _____ geb. am: _____

Adresse: _____ Klasse: _____

Eltern: _____

Telefon Eltern: _____ Mail : _____

Sorgeberechtigte: _____

Klasslehrer/in: _____ Telefon Klasslehrer/in: _____

E-Mail Lehrkraft: _____

Zurückstellung: Ja Nein Klassenwiederholung: Ja, im Schuljahr _____ Nein

Einschulungsjahr: vorzeitig: _____

Anlass der Beratung: _____

Bereits durchgeführte Maßnahmen: (Beratungslehrer/ Bescheinigungen/Atteste...)

Schweigepflichtentbindung/Einverständniserklärung

Hiermit melde ich mein Kind _____ zur Schulberatung
bei der staatl. Schulpsychologin Elisabeth Hellwig an.

Ich erkläre mich einverstanden, dass Frau Hellwig Kontakt zu

Lehrkräften Beratungslehrer Schulpsychologen Fachärzten Therapeuten

sozialen Fachdiensten (JA) und _____ aufnehmen
darf und diagnostische Verfahren mit meinem Kind durchführen kann.

Die angeführten Personen sind damit von der Schweigepflicht entbunden (Nicht Zutreffendes streichen!)

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)