

Anmeldung zur Beratung

Anmeldung

Schuljahr: **20/21**

- durch Eltern
- durch KlassenlehrerIn
- durch FachlehrerIn

Name des Kindes: _____ Klasse: _____ geb.: _____

KlassenlehrerIn: _____ Telefon: _____

_____ E-Mail: _____

Name der Erziehungsberechtigten: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Anlass – Problembereich

- Schullaufbahnfragen:**
- Schulschwierigkeiten:** allgemeine Leistungsschwäche
 Lese-Rechtschreibschwäche
 Matheschwäche
 Fremdsprachen
 Hochbegabung
 Verhalten
 Konzentration
 AD(H)S

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 die Testergebnisse mit der Klassenlehrerin bzw. Fachlehrerin besprochen werden. (Muss nicht oder nicht sofort angekreuzt werden.)
- Ich bin damit einverstanden, dass die Testergebnisse an _____ weitergeleitet werden. (Muss nicht oder nicht sofort angekreuzt werden.)

_____ Datum _____ Unterschrift