

Claudia Wittig – Beratungsrektorin, Schulpsychologin im Landkreis Neu-Ulm

Peter-Schöllhorn-Mittelschule – Gabelsbergerstr. 2 – 89231 Neu-Ulm

Telefon: 0731 - 970 63 32 Fax: 0731 – 970 62 25

Email: schulpsych-wittig@t-online.de



Anmeldung zur Beratung

Hiermit melde ich meinen Sohn/ meine Tochter zur schulpsychologischen Beratung an. Persönliche Angaben zum Kind:

Name: _____ **Vorname:** _____

Geburtsdatum: _____ . _____ . _____

Anschrift:: _____

Schule: _____

Klasse: _____ **Klassenleitung: Frau/ Herr** _____

Erziehungsberechtigte (bitte vollständige Angabe aller Sorgeberechtigten):

Telefon tagsüber: _____ - _____

geschäftlich privat

*** Email privat:** _____ @ _____

* freiwillige Angabe, falls Sie die Nachrichten regelmäßig lesen

Beratungsanlass:

Waren Sie schon in einer anderen Beratungseinrichtung, wie Erziehungsberatung, Kinder- und jugendpsychiatrischen Praxis oder ähnlichen Institutionen?

Nein

Ja, bei: _____ (20 _____)

Tragen Sie bitte namentlich bereits aufgesuchte Beratungsstellen ein.

Einverständniserklärung / Schweigepflichtentbindung

Ich/ Wir sind damit einverstanden, dass erforderliche psychologische Untersuchungen und Tests mit unserem Kind durchgeführt werden.

Ich/ Wir entbinde/n Frau Wittig und folgende Personen und Institutionen gegenseitig von der Schweigepflicht (bitte ankreuzen und Namen eintragen):

Lehrkraft : _____

Schulleitung: _____

Arzt: _____

Therapeut: _____

Sonstige Einrichtungen: _____

Die abgegebene Erklärung ist jederzeit widerrufbar. Einer Weitergabe der Unterlagen bei einem Wechsel des/r zuständigen Schulpsychologen/in wird grundsätzlich zugestimmt.

Datum: _____ **Unterschrift:** _____