



Anmeldung

- auf Überprüfung einer Lese- Rechtschreibschwäche
- auf Überprüfung einer Rechenschwäche

Erziehungsberechtigte:

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Email: _____

- Eine **Untersuchung bei einem Kinder- und Jugendpsychiater** ist schon geplant, wird gerade durchgeführt, bzw. hat bereits stattgefunden.

Wann? _____

Bei welchem Kinder- u. Jugendpsychiater? _____

- Das Kind erhielt eine **außerschulische (therapeutische) Förderung.**

Bei welcher Fördereinrichtung? _____

An die **Leitung der** _____
(Bezeichnung der Schule)

Hiermit melde ich mein Kind _____
(Name, Vorname)

geboren am _____ Klasse _____

für eine **Überprüfung** hinsichtlich einer Lese-und Rechtschreibschwäche / Rechenschwäche bei der **Beratungslehrkraft** der Schule an.

- Ich entbinde die Lehrkräfte und den/die Beratungslehrer/in von der Schweigepflicht bzgl. der Weitergabe von Informationen, Daten und Testergebnissen an die zuständige Schulpsychologin.
- Ich wünsche und erlaube, dass diese Informationen auf dem schnellsten Wege, per E-Mail, anonymisiert an die Schulpsychologin geschickt werden.

Ort , Datum

Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten

Bei Unterschrift von nur einem Erziehungsberechtigten verpflichtet sich der/die Unterschreibende, den anderen Elternteil ausführlich zu informieren.