
Anja Schindler

Lindengrundschule Sprechzeit: Mittwoch, 11.00 Uhr – 12.00 Uhr
Siemensstraße 2 Tel.: 0173-6523233
92421 Schwandorf anja.schindler@schulpsychologie-schwandorf.de

Anmeldung zur schulpsychologischen Beratung

Hiermit erklären wir uns mit einer schulpsychologischen Untersuchung (Führen von Gesprächen, Durchführung von Testverfahren, z.B. Intelligenztests, Schulleistungstests, Persönlichkeitstests) einverstanden.

Kind:geboren am

derzeit in Klasse der Schule... ..

KlassenleiterIn:

Weitere Lehrkräfte (falls betroffen):

Antragsteller (Erziehungsberechtigte):

Name:

Adresse:

Telefon: E-Mail:

Sollten bereits fachärztliche Untersuchungen und/oder Testungen stattgefunden haben, können Sie die Ergebnisse **direkt an den zuständigen schulpsychologischen Dienst** senden, um Doppeltestungen zu vermeiden!

Schweigepflichtsentbindungen: *Zutreffendes bitte ankreuzen*

- Wir sind mit der Einsichtnahme in die Schülerakte einverstanden.

Wie sind damit einverstanden, dass die zuständige Schulpsychologin von folgenden Personen Informationen, Daten und Testergebnissen einholen und an diese weitergeben darf:

- Lehrkräfte der Schule
- Beratungslehrkraft, Lehrkraft des mobilen sonderpädagogischen Dienstes (MSD)
- Zuständige/r MitarbeiterIn der Jugendsozialarbeit
- Arzt/ Therapeuten *(bitte namentlich benennen)*
- Beratungsstellen *(bitte benennen)*

Ort, Datum

Unterschrift sorgeberechtigte Person 1

Ort, Datum

Unterschrift sorgeberechtigte Person 2

Im Falle **nur einer** Unterschrift versichere ich hiermit, dass ich **alleine sorgeberechtigt** bin.