Schulberatung **an der GS Falkenberg/ GS/MS Fichtelnaabtalschule/ GS Friedenfels/ GS Konnersreuth/ GS Immenreuth/ GS Waldershof**
Daniela Stauter, StRin GS
Schulstraße 20, 95683 Ebnath (= Schulanschrift!)
Tel: 09234-480, mobil : 0175/8437295 Fax: 09234-8581
E-Mail: stauter.daniela@freenet.de

Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind zur Schulberatung an.

Angaben zum Kind:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Erziehungsberechtigte/r:: _____

Erreichbar (Tel/Zeit): _____

E-Mail: _____

Schule: _____

Klasse und Lehrkraft: _____

Erreichbar (Tel/Zeit) _____

Beratungsanlass (Bitte kurze Beschreibung!)

_____

_____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Mit der Durchführung psychologischer Testverfahren bin ich/ sind wir einverstanden. In diesem Zusammenhang entbinde ich die Klassenleiterin/ den Klassenleiter gegenüber dem Beratungslehrer von der Schweigepflicht.
Alle erhobenen Daten verbleiben beim Beratungslehrer und kommen nicht in den Schülerakt. Eine sinnvolle Beratung kann jedoch nur in Einklang mit dem Klassenleiter durchgeführt werden. Mit Ihrem Einverständnis erhält sie/ er Einblick in die gewonnenen Untersuchungsergebnisse.

Bei getrennt lebenden Eltern mit gemeinsamem Sorgerecht ist die Unterschrift beider Elternteile notwendig.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift