

Barbara Schiemann – Schulpsychologin im Landkreis Neu-Ulm

Grundschule Nersingen – Schwalbenstraße 4 – 89278 Nersingen

Telefon: 07308 - 9233129

E-Mail: schulpsychologie.schiemann@schulberatung-nu.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, Ergotherapie, Logopädie 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 Schiemann 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.

Datum: _____

Vollständige Unterschriften aller Sorgeberechtigten