

Anmeldung zur Schulberatung

Personalien des Schülers/der Schülerin:

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Adresse:		
Welche Sprache wird zu Hause gesprochen? ☐ Deutsch ☐ _____ Kind in Deutschland seit: _____		
<u>Erziehungsberechtigte:</u> Mutter: Vater: ☐ Gemeinsames Sorgerecht ☐ Alleiniges Sorgerecht (liegt bei _____) Sonstige erziehungsberechtigte Person(en):		
<u>Tel.:</u> <u>E-Mail:</u>		
<u>Schule:</u>	<u>Klasse:</u>	<u>Schuljahr:</u>
<u>Klassenlehrkraft:</u> <u>E-Mail der Lehrkraft:</u>		
<u>Zusätzliche Informationen (Zutreffendes bitte einkreisen):</u> Zurückstellung: ja/ nein Einschulungskorridor genutzt: ja/ nein Vorzeitige Einschulung: ja/ nein Wiederholung einer Jahrgangsstufe: ja Klasse/ nein Erhält Ihr Kind therapeutische Unterstützung: ja/nein Einschneidende Lebensereignisse: Bereits bekannte Diagnosen oder Testergebnisse: Bisherige Maßnahmen (z.B. Ergotherapie, Logopädie...):		

Gründe, weshalb Beratung gewünscht wird:
