



## Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind zur Schulberatung an. Ich bin damit einverstanden, dass die Beratungslehrkraft gegenüber der Klassenleitung/Schulleitung Auskünfte über Tatsachen erteilt, so weit sie erforderlich sind, um die Wirksamkeit der zu leistenden Hilfe herbeizuführen oder aufrecht zu erhalten.

Angaben zum  
Kind:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_

Erreichbar (Tel/Zeit): \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_

Klasse/Lehrkraft: \_\_\_\_\_

Erreichbar (Tel/Zeit) \_\_\_\_\_

Beratungsanlass:

---

---

---

---

---

Bisherige Schullaufbahn:

Grundschule:

- vorzeitig aufgenommen
- zurückgestellt wegen: \_\_\_\_\_

- Förderschule ab der \_ Jgst.

Weiterführende Schulen:

- Gymnasium nach der \_\_ Jgst
- Mittelschule nach der \_\_Jgst
- Realschule nach der \_\_ Jgst.

- Wirtschaftsschule nach der \_\_Jgst

**Wiederholung:**

- Anzahl: \_\_\_\_\_ Klassen: \_\_\_\_\_
- Wegen Fächer: \_\_\_\_\_
- Freiwillig: \_\_\_\_\_

**Bereits erreichter Abschluss:** \_\_\_\_\_

**Berufswunsch / Berufsausbildung bei:** \_\_\_\_\_

**Angaben zur Familie:**

Adresse:

Telefon:

	<b>Vater</b> (oder anderer Erziehungsberechtigter)	<b>Mutter</b> (oder anderer Erziehungsberechtigte)
Name		
Vorname		
Alter		
Familienstand	led. / ver. / gesch. / verw.	led. / ver. / gesch. / verw.
Schulabschluss		
Beruf		

**Geschwister**

Name

Alter

Schulart / -abschluss

**Welche Beratungen wurden bisher schon in Anspruch genommen?**

- Klassenleitung
- Schulleitung
- Beratungslehrkraft
- Schulpsychologin
- Erziehungsberatung
- Berufsberatung
- Sonstige Beratung:

**Beeinträchtigungen, Erkrankungen, Unfälle, die für die Beratung von Bedeutung sein könnten:**

---

---

**Mit der Durchführung psychologischer Testverfahren bin ich/sind wir einverstanden.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift