



Anmeldung und Einverständniserklärung

Hiermit melde ich mein Kind zur schulpsychologischen Beratung an.

Angaben zum Kind:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Email: _____

Erziehungsberechtigte/r: _____

Schule | Klasse | Lehrkraft: _____

Anlass der Anmeldung: _____

Einverständniserklärung zur testdiagnostischen Überprüfung

Im Rahmen der schulpsychologischen Beratung werden verschiedene Testverfahren zur Diagnose und Unterstützung der Förderung eingesetzt.

Dazu gehören auch Gespräche mit anderen an der Erziehung beteiligten Personen, wie Schulleitungen, Lehrern, Betreuern u.s.w., sofern dies mit mir/uns abgesprochen wurde. Die ermittelten Daten werden vertraulich behandelt und unterliegen der Schweigepflicht.

Hiermit bestätige ich, dass ich mit einer schulpsychologischen Untersuchung

meiner Tochter / meines Sohnes

einverstanden

nicht einverstanden bin.



Angaben zur Schweigepflichtentbindung

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass die Schulpsychologin Frau Balleis / Frau Schrafl zur fachgerechten Betreuung meines / unseres Kindes

nötige Informationen einholt und Inhalte ihrer Arbeit an die unten genannten Personen weiterleitet (gegenseitiger Austausch).

Folgende Personen sind von ihrer Schweigepflicht gegenseitig entbunden:

Staatliche Schulpsychologin: *Lisa Balleis / Barbara Schrafl* ja nein

KlassenlehrerIn: ja nein

SchulleiterIn: ja nein

MSD/ BeratungslehrerIn: ja nein

Weitere Personen wie z.B. der behandelnde **Kinderarzt**, Therapeut, JaS-Kraft der Schule, die einbezogen werden dürfen:

Kinderarzt: ja nein

..... ja nein

Die Schweigepflichtsentbindung gilt für folgende Inhalte:

Informationen zum Lern- und Leistungsstand, dem Verhalten, sowie der gesamten Entwicklung (vorschulisch und schulisch)

Informationen über bereits erfolgte Fördermaßnahmen

Informationen über durchgeführte Diagnostik

Einsicht in den Schülerakt

Anmerkung/ Ergänzung:

Hinweis: *Unterschreibt ein Elternteil allein, erklärt er mit seiner Unterschrift zugleich, dass ihm das alleinige Sorgerecht zusteht bzw. dass im Einvernehmen mit dem anderen Elternteil gehandelt wird. Mir / Uns ist bekannt, dass die Erklärung zur Entbindung von der Schweigepflicht freiwillig ist und jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.*

Ort, Datum

Unterschrift/en der / des Erziehungsberechtigten