

Beratungslehrerin
R. Schmid-Duenas

Antrag auf Beratung und Einverständniserklärung

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Klasse

Anschrift

Name der Eltern

Telefon/Mobil/E-Mail

Name der Klassenlehrerin/des Klassenlehrers

Ich bin damit einverstanden, dass die im Rahmen der Beratung erforderlichen Tests durchgeführt werden können.

ja

nein

Für die Beratung wäre wichtig, auch die Beobachtungen des Lehrers zu berücksichtigen. Sind Sie damit einverstanden, dass wir mit dem Lehrer sprechen bzw. Testunterlagen und Auskünfte bei anderen Beratungsdiensten einholen?

ja

nein

Sind Sie damit einverstanden, dass ich mit dem Klassenlehrer oder Fachlehrer über die Testergebnisse spreche?

ja

nein

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten