



Antrag auf Beratung an das Team der Schulpsychologie

Antragsteller: Schule Eltern Schülerin/Schüler

Schülerin/Schüler	
Name:	Geb.-Datum:
Schule (inkl. Ort):	
Klasse:	
Klassenlehrer/in:	

Eltern/Sorgeberechtigte:
Name(n):
Anschrift:
Telefon-Nr:
E-Mail Adresse:

Anlass der Beratung:

Welche präventiven Fördermaßnahmen oder schulischen Ordnungsmaßnahmen wurden bereits durchgeführt/in Anspruch genommen? Liegt eine förderdiagnostische Stellungnahme vor?



Welche **Stärken/Begabungen/Fähigkeiten** hat die Schülerin/der Schüler?

Welche **Einrichtungen** (Fachärzte, Therapeuten, Beratungsstellen, Kinder- & Jugendpsychiatrie o.a. sind bisher beteiligt? Nimmt das Kind Medikamente?

Gibt es eine Zusammenarbeit zwischen der Familie und dem Jugendamt? (bitte ankreuzen)

nein ja Falls ja: mit **wem** stand die Familie in Kontakt?

Wurde die Schulpsychologie schon einmal zu Rate gezogen? (bitte ankreuzen)

nein ja Falls ja: mit **wem** stand die Familie in Kontakt?

Zielsetzung: Was soll im Gespräch mit der Schule und dem Kind bzw. den Eltern erreicht werden?

Mitzuschickende Anlagen:

- Kopien von Gutachten (sofern vorhanden)
- Verhaltensbeobachtungsbogen (sofern vorhanden)
- Kopien von Förderplänen (sofern vorhanden)
- gegebenenfalls eine Schweigepflichtsentbindung der Eltern
(Eine Schweigepflichtsentbindung ist immer freiwillig. Sie wäre beispielsweise notwendig, wenn ohne die Eltern beraten werden soll oder wenn Eltern aus terminlichen Gründen verhindert sind und trotzdem beraten werden soll.)

Schweigepflichtsentbindung

Hiermit entbinde ich,

.....
(Name beider Sorgeberechtigten)

die mit der Schülerin/dem Schüler befassten Lehrkräfte, die zuständige Schulpsychologin oder den zuständigen Schulpsychologen, die zuständige Mitarbeiterin und oder den zuständigen Mitarbeiter des Allgemeinen Sozialen Dienstes

sowie

andere Fachleute:

andere Personen:

von ihrer Schweigepflicht,

um im Beratungsteam (Runder Tisch) der Schule über weiterführende schulische Angelegenheiten unseres Kindes zu beraten.

Uns/Mir ist bekannt, dass wir/ich diese Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht verweigern und jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann/können.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift beider Sorgeberechtigten