



Antrag auf Beratung an das Team der Schulpsychologie

Antragsteller: Schule

Eltern

Schüler

Name **des Schülers/der Schülerin:**

Schule (inkl. Ort) des Schülers/der Schülerin:

Klasse:

Geb.-Datum:

Name des/der **Klassenlehrers/in:**

Eltern/Sorgeberechtigte:

Name(n):

Wohnort:

Telefon-Nr:

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 der Schüler/die Schülerin?



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)

Ja

Nein

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

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

Ja

Nein

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 eventuell vorhandener Gutachten
- Verhaltensbeobachtungsbogen (sofern vorhanden)
- Kopien von Förderplänen (sofern vorhanden)
- gegebenenfalls eine Schweigepflichtentbindung der Eltern
(Eine Schweigepflichtentbindung 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 darf.)

Schweigepflichtsentbindung

Hiermit entbinde ich,

.....

(Name der 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