Anmeldung zur Beratung

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter an einer Beratung teilnimmt. Für den Beratungsprozess gilt absolute Vertraulichkeit.

Die Beratung kann außer Beratungsgesprächen auch Testdiagnostik, Unterrichtsbeobachtung, Auswertung von Zeugnissen und andere Maßnahmen beinhalten. Das Vorgehen wird im Einzelnen mit der/dem zu beratenden Schülerin, Schüler bzw. den Erziehungsberechtigten abgesprochen. Die Beratung wird durchgeführt von:

Vor- und Nachname Beratungslehrkraft in Ausbildung: Gudrun Wagner

Kontaktdaten: Schulstraße 1, 72539 Pfronstetten, 07388/240 gudrun.wagner@zsl-rstue.de

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name u. Vorname der/des Schülerin, Schülers | | | Geb. Datum | Nationalität |
| Name, Vornamen u. Anschrift der Erziehungsberechtigten | | | | |
| Schule | Klasse | Klassenlehrer/in u. Telefonnummer | | |
| **Beratungsanlass** | | | | |
| **Kurzbeschreibung** | | | | |
| **Ort und Datum**  **Unterschrift der Erziehungsberechtigten** | | | | |

Es werden persönliche Daten zum Zweck der Testung und Beratung erhoben und gespeichert. Diese Daten müssen aus rechtlichen Gründen 10 Jahre an der Schulpsychologischen Beratungsstelle Tübingen bzw. Albstadt aufbewahrt werden.