

Schulpsychologischer Dienst des Landkreises St. Wendel

- Anmeldung durch die Schule -

Eingangsstempel – bitte freilassen

Angaben zur Schülerin/ zum Schüler

Name, Vorname: _____ geb. am: _____

Geschlecht: _____ Muttersprache: _____

Anschrift: _____

Aktuell besuchte Schule: _____ Klasse: _____

Klassenleitung (Vor- und Nachname, Telefon, Erreichbarkeit): _____

Angaben zu den Eltern/ Sorgeberechtigten

Sorgeberechtigte/r: ☐ beide Eltern ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Sonstiges (bitte unten nähere Angaben *)

Name, Vorname der Kindesmutter: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Name, Vorname des Kindesvaters: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

* Bemerkungen zur Familiensituation (z.B. Vormundschaft beim Jugendamt, alleinerziehendes Elternteil, Pflegefamilie, verstorbenes Elternteil o.ä.): _____

Datum, Schulstempel

Unterschrift Schulleitung

Unterschrift Klassenleitung

Worin bestehen die schulischen Auffälligkeiten oder Schwierigkeiten? Seit wann bestehen sie?

Wie würden Sie die Schulleistungen der Schülerin/ des Schülers beschreiben? Sie/ er...

- ☐ hat keine Schwierigkeiten die schulischen Anforderungen zu erfüllen.
- ☐ tut sich schwer bzw. erreicht die Lernziele nur mit sehr hohem Aufwand.
- ☐ schafft die schulischen Anforderungen nicht.
- ☐ hat Schwierigkeiten in einzelnen Bereichen/ Fächern, nämlich: _____
- ☐ kann Leistungen in Leistungsnachweisen nicht abrufen, obwohl sie/ er den Stoff beherrscht.

Bisher eingeleitete Maßnahmen:

Schulisch: _____

Außerschulisch: _____

Welche Fragen sollte die schulpsychologische Beratung/ Untersuchung Ihrer Meinung nach klären?

Einverständnis des/ der Sorgeberechtigten

Die Sorgeberechtigten sind mit einer Vorstellung des o.g. Kindes beim Schulpsychologischen Dienst einverstanden und entbinden den Schulpsychologischen Dienst von seiner Schweigepflicht gegenüber der Schule zum wechselseitigen Austausch. Sie willigen ein, dass der Schulpsychologische Dienst personenbezogene Daten (z.B. Kontaktdaten, Besprechungsprotokolle) und Untersuchungsergebnisse verarbeitet.

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift der Kindesmutter
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift des Kindesvaters