

Bianca Fendt

Qual. Beratungslehrkraft

Telefonnummer: 08261 9096219
schulberatung.mittelschule@mindelheim.de

Dienstanschrift:

Mittelschule Mindelheim
Brennerstr. 5
87719 Mindelheim



Staatliche
Schulberatung

Anmeldung zur Beratung durch die qual. Beratungslehrkraft

Hiermit melde ich mein Kind zur Beratung an. Mit der Durchführung von Verfahren, die die Problemlage meines Kindes erfassen helfen, sind wir / bin ich einverstanden.

Angaben zum Kind

Vorname	
Name	
Geburtsdatum	
Straße und Hausnr.	
PLZ und Wohnort	
Telefon	
E-Mail Adresse	
Erziehungsberechtigte/r	☐ beide Eltern ☐ nur Mutter ☐ nur Vater
Name der/s Erziehungsberechtigten	
Schule	
Klasse	
Lehrkraft	
Grund der Anmeldung	

Bei meinem/unserem Kind erfolgte bereits eine pädagogisch-psychologische Untersuchung:

☐ ja ☐ nein

wenn ja:

bei wem?	wann?

Grundsätzlich müssen beide Eltern unterschreiben. Liegt die Unterschrift nur eines Elternteils vor, so versichert die/der Unterzeichnende, dass sie/er das alleinige Sorgerecht für das Kind hat.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigte(n)

Bianca Fendt

Qual. Beratungslehrkraft

Telefonnummer: 08261/9096219
schulberatung.mittelschule@mindelheim.de

Dienstanschrift:

Mittelschule Mindelheim
Brennerstr. 5
87719 Mindelheim



Staatliche
Schulberatung

Entbindung von der gesetzlichen Schweigepflicht

Grundsätzlich unterliegt schulische Beratung der gesetzlichen Schweigepflicht gegenüber Dritten. Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass Frau Bianca Fendt, Qualifizierte Beratungslehrkraft, mit den unten genannten Personen Informationen und Befunde bezüglich der Beratung **meines/ unseres Kindes** _____, **geb. am** _____ austauschen darf.

Diese Schweigepflichtentbindung kann von mir/uns jederzeit teilweise oder vollständig widerrufen werden. Die gesamte Schweigepflichtentbindung kann einer unten genannten Person bzw. Ein-richtung zur Kenntnis gelangen, z. B. in Form einer Kopie oder eines FAX. Damit bin ich/sind wir einverstanden.

Hiermit entbinde/n ich/wir die **Qualifizierte Beratungslehrkraft Frau Bianca Fendt** von der ge-setzlichen Schweigepflicht gegenüber folgenden Personen bzw. Einrichtungen und umgekehrt:

Einrichtung/Beruf	Vor- und Zuname
Lehrkraft	
Schulleiter/in	
Schulpsychologe/in	
Mobiler Sonderpädagogischer Dienst (MSD)	
Hort/Mittagsbetreuung	
JaS Schulsozialarbeit	
Arzt/Facharzt	
Therapeut/in	

Grundsätzlich müssen beide Eltern unterschreiben. Liegt die Unterschrift nur eines Elternteils vor, so versichert die/der Unterzeichnende, dass sie/er das alleinige Sorgerecht für das Kind hat.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigte(n)