

## Stefan Kohl

Qual. Beratungslehrkraft

Telefonnummer: 08332 922450

beratungslehrkraft.kohl@schule.bayern.de

### Dienstanschrift:

Mittelschule Ottobeuren

Bergstr. 80

87724 Ottobeuren



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)

## Stefan Kohl

Qual. Beratungslehrkraft

Telefonnummer: 08332 922450

beratungslehrkraft.kohl@schule.bayern.de

### Dienstanschrift:

Mittelschule Ottobeuren  
Bergstr. 80  
87724 Ottobeuren



Staatliche  
**Schulberatung**

## Entbindung von der gesetzlichen Schweigepflicht

Grundsätzlich unterliegt schulische Beratung der gesetzlichen Schweigepflicht gegenüber Dritten. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass Herr **Stefan Kohl**, 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. Einrichtung 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 Herrn Stefan Kohl** von der gesetzlichen Schweigepflicht gegenüber folgenden Personen bzw. Einrichtungen und umgekehrt:

| Einrichtung/Beruf                        | Vor- und Zuname |
|------------------------------------------|-----------------|
| Lehrkraft                                |                 |
| Schulleiter/in                           |                 |
| Beratungslehrkraft                       |                 |
| Mobiler Sonderpädagogischer Dienst (MSD) |                 |
| Hort/Mittagsbetreuung                    |                 |
| JaS<br>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)