## **Bianca Fendt**

Qual. Beratungslehrkraft

### **Dienstanschrift:**

Mittelschule Mindelheim Brennerstr. 5 87719 Mindelheim



Telefonnummer: 08261/9096219  $schulber at ung.mittelschule @\,mindelheim.de$ 

## 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	O beide Eltern	O nur Mutter	O nur Vater
Name der/s Erzie-			
hungsberechtigten			
Schule			
Klasse			
Lehrkraft			
Grund der Anmeldung			
Bei meinem/unserem Kir	nd erfolgte bereits e	ine pädagogisch-psyd	chologische Untersuchung:
O ja O ne	ein		
wenn ja:			
bei wem?			wann?

Ort, Datum

# **Bianca Fendt**

Qual. Beratungslehrkraft

### **Dienstanschrift:**

Mittelschule Mindelheim Brennerstr. 5 87719 Mindelheim



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

# Entbindung von der gesetzlichen Schweigepflicht

_	
Ich/wir bin/sind damit ei	schulische Beratung der gesetzlichen Schweigepflicht gegenüber Dritten. nverstanden, dass Frau Bianca Fendt, Qualifizierte Beratungslehrkraft, mit Personen Informationen und Befunde bezüglich der Beratung mei, geb. am
werden. Die gesamte S	ntbindung kann von mir/uns jederzeit teilweise oder vollständig widerrufen Schweigepflichtentbindung kann einer unten genannten Person bzw. Einelangen, z.B. in Form einer Kopie oder eines FAX. Damit bin ich/sind wir
	vir die <b>Qualifizierte Beratungslehrkraft Frau Bianca Fendt</b> von der gecht gegenüber folgenden Personen bzw. Einrichtungen und umgekehrt:
Einrichtung/Beruf	Vor- und Zuname
Lehrkraft	
Schulleiter/in	
Schulpsychologe/in	
Mobiler Sonderpäda- gogischer Dienst (MSD)	
Hort/Mittagsbetreuung	
JaS	
Schulsozialarbeit	
Arzt/Facharzt	
Therapeut/in	
	beide Eltern unterschreiben. Liegt die Unterschrift nur eines Elternteils vor, terzeichnende, dass sie/er das alleinige Sorgerecht für das Kind hat.
Ort, Datum	Unterschrift des/der Erziehungsberechtigte(n)