

Anmeldung zur Beratung

Katja Pfeiffer – Beratungslehrerin Begleitung durch die Schulpsychologische Beratungsstelle Ludwigsburg

Kontakt: katja.pfeiffer@zsl-rss.de, Schultelefon: 07145 96110 (ich rufe gerne zurück)

Anmeldung

Datum:

- durch Eltern
- durch KlassenlehrerIn
- durch FachlehrerIn

Name des Kindes:

Klasse: geb.:

KlassenlehrerIn:

Name der Erziehungsberechtigten:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Anlass – Problembereich

Schullaufbahnfragen:

Schulschwierigkeiten:

allgemeine Leistungsschwäche

Lese-Rechtschreibschwäche

Matheschwäche

Fremdsprachen

Hochbegabung

Schul- und Prüfungsangst

Lern- und Verhaltensprobleme

Motivations- und Konzentrationsmangel

AD(H)S

Kurze Beschreibung des Problems:

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten (kann auch später gemeinsam mit Frau Pfeiffer ausgefüllt werden)

- Ich möchte gerne eine **freiwillige, kostenlose und vertrauliche Beratung** bei der Beratungslehrerin. Es geht um das Wohl Ihres Kindes. Eine Einbindung der Lehrkräfte erfolgt nur nach meiner Einwilligung.
- Ich bin damit einverstanden, dass ggf. notwendige Tests durchgeführt werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass die Testergebnisse mit der Klassenlehrerin bzw. Fachlehrerin (_____) besprochen werden.

Datum

Unterschrift

Wichtig: Informationen zur Datenerhebung und -verarbeitung (siehe Rückseite)

Informationen zur Datenerhebung und –verarbeitung gemäß EU-DSGVO im Rahmen einer schulischen Beratung

Im Rahmen des schulischen Beratungsverfahrens werden personenbezogene Daten erhoben und gespeichert. Die Datenerhebung erfolgt zum Zweck der Durchführung einer Beratung. Aufgrund rechtlicher Vorgaben sind wir dazu verpflichtet, diese Daten bis zum Abschluss des Schulbesuchs aufzubewahren.

Die Datenerhebung und Datenverarbeitung ist Voraussetzung für die Durchführung der Beratung. Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt. Sie haben das Recht, zu den Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten einfordern.

Hiermit bestätige ich _____,
dass ich von Seiten der Beratungslehrkraft darüber informiert wurde,
dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Beratung
erhoben und gespeichert werden.

Dem stimme ich im Rahmen der Beratung zu.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift