

An die zuständige Beratungslehrkraft:

An die zuständige Schulpsychologin/ den zuständigen Schulpsychologen:

gültig ab SJ 2019/20

Anmeldung zur Beratung

Schule:	Klassenlehrkraft:
	Telefon (dienstl.):
	Sprechstunde:
	[Telefon (privat): _____]
e-mail:	

Schüler/in:	geb. am:	Klasse:
-------------	----------	---------

Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten (**mit Telefon**):

Beratungsanlass:

Schullaufbahn:

Kindergarten: _____ von _____ bis _____

- SVE Zurückstellung vorzeitige Einschulung
 Wiederholung (Klasse _____) Überspringen (Klasse ___ nach Klasse _____)

Schulleistungen: (bitte Auffallendes – Stärken/ Schwächen – angeben)

Noten des letzten Zeugnisses: Deu:____ Mat:____ HSU:____ E:____ PCB:____ GSE:____

Lern- und Leistungsverhalten: (im Unterricht, in unterschiedlichen Sozialformen, bei Hausaufgaben...)

Sozialverhalten: (gegenüber Mitschülern, Lehrkräften, sonstigen Personen...)

Gesundheitliche Daten: (Krankheiten, Allergien, Unfälle, Behandlungen... bitte mit Zeitpunkt angeben)

Medikamentengabe (Ritalin etc.)?

Psychische Auffälligkeiten: (Zwangsverhalten, Tics, Ängste, Einnässen...)

Familiensituation: (Eltern, Geschwister, andere erziehungswirksame Personen, Wohnsituation...)

Kontakt Elternhaus – Schule: (Interesse, Inhalte, Häufigkeit, bereits vereinbarte Maßnahmen...)

Bisherige Maßnahmen:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Beratungslehrkraft | <input type="checkbox"/> Schulsozialarbeit |
| <input type="checkbox"/> msH <input type="checkbox"/> MSD | <input type="checkbox"/> Jugendamt/ ASD |
| <input type="checkbox"/> Hort/ Tagesstätte | <input type="checkbox"/> Erziehungsberatung |
| <input type="checkbox"/> Medizinischer Dienst | <input type="checkbox"/> Sonstiges (Logopäde, Ergotherapeut...): |
| <input type="checkbox"/> psychologische Beratung/Therapie | _____ |

Förderunterricht: (DF, LRS, Einzelförderung bei der Förderlehrkraft...)

Vorstehende Angaben wurden für Beratungszwecke von der Klassenlehrkraft des Schülers/der Schülerin gemacht. Sie sind vertraulich zu behandeln.

Um Beratung wird gebeten.

Die Erziehungsberechtigten d. Schülers / Schülerin sind informiert und einverstanden. (siehe gesonderte Einverständniserklärung)

(Ort, Datum)

Staatliche Schulpsychologie Stadt Nürnberg

(Unterschrift d. Klassenlehrkraft)

Stand: September 2019