



**Schulberatung**  
im  
**Landkreis Regen**

**Markus Lemberger**  
Beratungslehrer  
Mittelschule Teisnach  
(0 99 23) 84 20 38 - 0



## Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind zur Schulberatung an. Ich bin damit einverstanden, dass die Beratungslehrkraft gegenüber der Klassenleitung/Schulleitung Auskünfte über Tatsachen erteilt, so weit sie erforderlich sind, um die Wirksamkeit der zu leistenden Hilfe herbeizuführen oder aufrecht zu erhalten.

Angaben zum Kind:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_

Erreichbar (Tel/Zeit): \_\_\_\_\_

e-Mail: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_

Klasse/Lehrkraft: \_\_\_\_\_

Erreichbar (Tel/Zeit) \_\_\_\_\_

Beratungsanlass:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Mit der Durchführung psychologischer Testverfahren bin ich/sind wir einverstanden.**

Bei getrennt lebenden Eltern mit gemeinsamem Sorgerecht ist die Unterschrift beider Elternteile notwendig.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift