

Schulstempel



**Schulpsychologische
Beratungsstelle
für den Kreis Unna**

Fon 02303 27-3040
Fax 02303 27-6940
schulpsychologische-
beratungsstelle@kreis-unna.de

Schulpsychologische Beratungsstelle
für den Kreis Unna
Parkstraße 42
59425 Unna

Datum

Gemeinsame Anfrage nach schulpsychologischer Beratung

Hiermit bitten wir um Unterstützung durch die Schulpsychologische Beratungsstelle

Name der Lehrkraft	
am besten erreichbar (Rufnummer Wochentage Uhrzeiten)	
in der Schule:	privat (falls gewünscht):
E-Mail:	

	Mutter	Vater
Name:		
Anschrift:		
E-Mail:		
Fon (günstige Zeiten):		
Bemerkungen (alleinerzieh. Elternteil Pflegeeltern verstorbener Elternteil bes. Sorgerechtsregelung, o. ä.):		

Name der Schülerin des Schülers	
Anschrift:	
Geburtsdatum:	Klasse:
Geschwister (jeweils Alter u. Geschlecht)	

Daten zur bisherigen Schullaufbahn der Schülerin | des Schülers

Besuch eines Kindergartens: nein ja, von _____ bis _____

bisher besuchte Schulen:

Schule _____ von _____ bis _____

Schule _____ von _____ bis _____

Schule _____ von _____ bis _____

Schule _____ von _____ bis _____

Klassenwiederholungen: nein ja, und zwar die _____ und _____ Klasse
 auf Elternwunsch auf Anraten der Lehrkraft wegen Nichtversetzung

derzeitige Leistungen:

Fach	Note Tendenz	Fach	Note Tendenz

Besonderheiten in der Entwicklung: nein
 ja, und zwar Sehen Hören
 Sprache Motorik Linkshändigkeit
 Sonstiges

Bestehen gesundheitliche Beeinträchtigungen? nein
 ja, und zwar

Sie haben sich entschlossen eine schulpsychologische Beratung in Anspruch zu nehmen, um ein Problem zu lösen. Beschreiben Sie dieses bitte möglichst konkret. Führen Sie auch eventuell unterschiedliche Sichtweisen auf.

Welche Fragen sollen mit Hilfe der schulpsychologischen Beratung beantwortet werden?

Welche schulinternen Maßnahmen sind bisher unternommen worden, um das Problem zu lösen (z. B. Gespräche, Förderunterricht, sonderpädagogische Diagnostik, . . .)

Eine Beratungslehrkraft | sozialpädagogische
Fachkraft wurde bereits zu Rate gezogen.

ja

nein

Eine sonderpädagogische Lehrkraft wurde
bereits zu Rate gezogen.

ja

nein

Welche *außerschulischen* Maßnahmen sind bisher unternommen worden, um das Problem zu lösen (z. B. Nachhilfe, Beratungen in anderen Institutionen, . . .)?

Welche Maßnahmen haben zu Erfolgen oder Teilerfolgen geführt?

Welche besonderen Stärken besitzt die Schülerin | der Schüler?

Bitte legen Sie dem Anmeldebogen alle weiteren für Ihre Fragestellung wichtigen Unterlagen (z. B. Berichte, ärztliche Gutachten, wichtige Zeugnisse und Bescheinigungen, etc.) bei.

Der Impuls zur Anmeldung kam von der Lehrkraft
 von den Eltern | Sorgeberechtigten
 von beiden

Die Eltern | Sorgeberechtigten entbinden die Lehrkräfte (auch sozialpädagogische Fachkräfte) und die Schulpsychologin | den Schulpsychologen gegenseitig von der Schweigepflicht.

Unterschrift Lehrkraft

Unterschrift Eltern | Sorgeberechtigte

Unterschrift Schul-/Abteilungsleitung