



Anmeldung zur schulpsychologischen Einzelfallberatung

Die Anmeldung erfolgt in der Regel durch die zuständige Schule. Insofern Formblatt Ab (Pädagogischer Bericht) bereits vorliegt, kann es Seite 1 dieses Anmeldeformulars ersetzen (in diesem Fall bitte Anlagen und die Einwilligungserklärung auf Seite 2 beifügen).

1. MELDENDE SCHULE (Name, Ort)		
Klassenleitung (Name, Dienstmail, ggf. Tel.)		
2. SCHÜLER/-IN (Name, Vorname)		
Adresse (Str., PLZ, Ort)		
Klasse:	Geburtsdatum:	Muttersprache:
3. Sorgeberechtigte/r (Name, Telefon, Mail)		
Sorgeberechtigte/r (Name, Telefon, Mail)		
4. Wer wünscht die Beratung?	<input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> Sorgeberechtigte/-r	<input type="checkbox"/> Schüler/-in <input type="checkbox"/>
5. bisherige Schullaufbahn		Jahr der Einschulung:
Klassenstufe/n	Schule	
.....	
.....	
.....	
Schuleingangsphase verlängert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> geplant		
Sonderpädagogischer Förderschwerpunkt <input type="checkbox"/> bestätigt <input type="checkbox"/> eingeleitet		
6. Förderung außerhalb der Schule	<input type="checkbox"/> Beratung/Psychotherapie (Jahr:) <input type="checkbox"/> Logopädie (Jahr:) <input type="checkbox"/> Ergotherapie (Jahr:)	<input type="checkbox"/> Familie-/Jugendhilfe (Jahr:) <input type="checkbox"/> Lerntherapie (Jahr:) <input type="checkbox"/> Nachhilfe (Jahr: Fach:)
sonstige Unterstützung	<input type="checkbox"/> es liegen bereits psychodiagnostische Befunde vor (→ bitte als Anlage beifügen)	
7. Kurze Problembeschreibung und Fragestellung an die Schulpsychologie (zwingend erforderlich):		
8. Anlagen (Hinweis: vollständige Unterlagen erleichtern den Beratungsprozess; bitte <u>keine</u> Originale):		
<input type="checkbox"/> Ergebnisse von Lernstandsanalysen/pädagogischer Diagnostik (z.B. iLeA+) in den betroffenen Fächern		
<input type="checkbox"/> bei Anmeldung zur Diagnostik von LRS/Rechenschwierigkeiten: Lern- und Verhaltensanalyse (Formblatt B) für Mathematik und Deutsch (bitte immer beide Fächer)		
<input type="checkbox"/> aktuelle Zeugniskopie (inkl. Anlage) & ggf. aktueller Notenauszug		
<input type="checkbox"/> ggf. Schrift- und/oder Arbeitsproben (bei LRS-Anmeldung: ein Diktat und ein freier Text)		
<input type="checkbox"/> ggf. aktueller Förderplan/aktuelle Fördervereinbarung		
<input type="checkbox"/> ggf. vorhandene Befunde, Therapieberichte, Sprachstandserhebung etc.		



HINWEIS: Sehr geehrte Sorgeberechtigte, bitte lesen Sie sich die folgende Einwilligungserklärung zur Schulpsychologischen Einzelfallberatung sorgfältig durch und markieren Sie jene Punkte mit einem Kreuz, mit denen Sie jeweils einverstanden sind.

Die Einwilligungserklärung muss von allen aktuell sorgeberechtigten Personen unterschrieben werden. Für den Fall, dass nur eine Unterschrift erfolgt, wird davon ausgegangen, dass alleiniges Sorgerecht besteht oder eine Einzelvertretungsberechtigung der unterzeichnenden Person vorliegt.

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG DER SORGEBERECHTIGTEN ZUR SCHULPSYCHOLOGISCHEN EINZELFALLBERATUNG

Diese Einwilligung kann jederzeit ohne Angaben von Gründen gänzlich oder in einzelnen Punkten widerrufen werden. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Diese Einwilligung kann zudem vollständig oder in einzelnen Punkten mit den unter den jeweiligen Punkten genannten Folgen abgelehnt werden.

Es wird eingewilligt,

- dass bei meinem Kind** **eine schulpsychologische Diagnostik und Beratung stattfindet, und dass dafür notwendige personenbezogene Daten durch das bearbeitende schulpsychologische Personal erhoben und verarbeitet werden.**
(Hinweis: bei fehlender Einwilligung kann keine Bearbeitung erfolgen)
- dass durch das bearbeitende schulpsychologische Personal Einsicht genommen wird in die zur schulpsychologischen Diagnostik und Beratung erforderlichen schulischen Unterlagen.**
(Hinweis: eine fehlende Einwilligung erschwert die fachgerechte Diagnostik und Beratung)
- dass Ergebnisse zwischen dem bearbeitenden schulpsychologischen Personal und der zum Zeitpunkt der Diagnostik und Beratung zuständigen Schule ausgetauscht werden.**
(Hinweis: bei fehlender Einwilligung kann die Schule nicht schulpsychologisch beraten werden)

Ausführliche Informationen und Hinweise zum Datenschutz im Landesschulamt Sachsen-Anhalt finden Sie unter: https://sachsen-anhalt.de/fileadmin/Bibliothek/Landesjournal/Bildung_und_Wissenschaft/ds-Ischa.pdf

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Sorgeberechtigte/r

.....
Unterschrift Sorgeberechtigte/r

--	--

Datum, Schulstempel

.....
Unterschrift Schulleitung

.....
Unterschrift Klassenleitung

– Die Personensorgeberechtigten erhalten durch die Schule eine Kopie des unterschriebenen Anmeldeformulars. –