

## Anmeldung zur Beratung

Hiermit melde ich/ melden wir mein/ unser Kind zur Beratung an.

### Persönliche Angaben zur Schülerin / zum Schüler:

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

Klasse: \_\_\_\_\_ Klassenleitung: Frau/ Herr \_\_\_\_\_

### Vollständige Angabe der Sorgeberechtigten:

(1) Name, Vorname:

(2) Name, Vorname:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Straße:

Straße (falls abweichend bitte angeben):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PLZ, Ort:

PLZ, Ort:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon:

Telefon:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-Mail:

E-Mail:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Geben Sie bitte kurz den Anlass / Zweck der Beratung an:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mit der **Durchführung von erforderlichen Tests** erkläre ich mich / erklären wir uns hiermit einverstanden.

Ort, Datum, Unterschrift (1):

Ort, Datum, Unterschrift (2):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_