

Karin Samara, Beratungslehrerin

Schäfersfeldschule Lorch

Auf dem Schäfersfeld 1 73547 Lorch

Tel 07172/ 186200; e-mail: karin.samara@sfs-lorch.de

Anmeldung:

Schuljahr: _____

Name / Vorname des Kindes: _____ geb. am: _____

Klasse: _____ KlassenlehrerIn: _____

Name der Erziehungsberechtigten: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ e-mail: _____

Anlass/ Problembereich (bitte ankreuzen):

- | | | |
|-------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| a) Schullaufbahnfragen | 1) Einschulung | <input type="checkbox"/> |
| | 2) Während GS, Kl.4 | <input type="checkbox"/> |
| | 3) Während WRS/ RS /GY | <input type="checkbox"/> |
| b) Schulschwierigkeiten | 1) allgemein | <input type="checkbox"/> |
| | 2) Lern- und Arbeitsverhalten | <input type="checkbox"/> |
| | 4) Soziale Probleme | <input type="checkbox"/> |
| | 5) Lese- Rechtschreibschwäche | <input type="checkbox"/> |
| | 6) Rechenschwäche? | <input type="checkbox"/> |
| | 7) Verhalten | <input type="checkbox"/> |

.....

Einverständniserklärung/Schweigepflichtentbindung: (kann auch später ausgefüllt werden)

Ich bin einverstanden, dass die notwendigen Tests durchgeführt werden.

Ich möchte, dass die Beratungslehrkraft Informationen austauscht mit den unterrichtenden Lehrern , mit der Klassenleitung

Ich möchte, dass die Beratungslehrkraft mit folgenden Institutionen/Personen Informationen austauscht: _____

Datum: _____ Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____