Schulpsychologischer Dienst beim Staatlichen Schulamt in der Landeshauptstadt München

Beratungsbezirk 22
Mittelschule an der Implerstr. 35
81371 München

SCHUL BERATUNG

Telefonsprechzeiten (Schuljahr 2023/24)

- Frau Stroh, Staatliche Schulpsychologin
  Tel. 089 – 99 89 47 64 (Mo. 12.00 – 13.00 Uhr)

- Frau Kröll, Qualifizierte Beratungslehrerin
  Tel. 089 – 374 28 48 51 (Mo. 13.00 – 14.00 Uhr)

- Frau Klingenberg, Staatliche Schulpsychologin
  Tel. 089 – 374 28 48 51 (Di. 13.00 – 14.00 Uhr)

ANMELDUNG ZUR SCHULPSYCHOLOGISCHEN UNTERSUCHUNG

Name des Kindes: _____

geb. am: _____ Alter: _____

Schule: _____ Klasse: _____

Klassenlehrer/in_____ Tel./Email_____

Einschulung: ☐ regulär ☐ vorzeitig ☐ zurückgestellt Klasse wiederholt: _____

Geschwister: _____

Adresse der/des Erziehungsberechtigten:

Name: _____ alleinerziehend: ☐ ja ☐ nein

Straße, Postleitzahl, Ort: _____

E-Mail: _____ (nur, wenn diese regelmäßig abgerufen wird)

Telefon: _____

Einverständniserklärung und Schweigepflichtentbindung

Hiermit melde ich mein Kind zur schulpsychologischen Beratung an. Grundsätzlich unterliegen alle Beratungseinrichtungen der gesetzlichen Schweigepflicht gegenüber Dritten.
☐ Mit der Durchführung psychologischer Testverfahren (ggf. Intelligenztest) sind wir/bin ich einverstanden.
☐ Mit einer Weitergabe der Ergebnisse an die Schule (zuständige Lehrkräfte, Schulleitung, Schulsozialarbeit) sowie evtl. an weitere notwendige Beratungseinrichtungen sind wir einverstanden. Somit werden die beteiligten Fachleute auch von der Schweigepflicht gegenüber den Schulpsychologinnen/Beratungslehrerinnen entbunden. Die Erklärung kann jederzeit widerrufen oder eingeschränkt werden.
Bei getrennten Eltern: Ich verpflichte mich, das andere sorgeberechtigte Elternteil über die Beratung zu informieren.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten