

Schulpsychologischer Dienst
bei den Staatlichen Schulämtern Bamberg Stadt und Land
Kathrin Ferdin
Grundschule Viereth-Trunstadt
Schulstraße 12
96191 Viereth-Trunstadt
Tel: 09503/5000 384 Fax: 09503/921474
schulpsychologie.ferdin@gs-viereth-trunstadt.de



Anmeldung zur schulpsychologischen Beratung

Neuanmeldung ja nein

Nachtestung ja nein

Anmeldung durch die Lehrkraft die Erziehungsberechtigten

Die Lehrkraft / die Erziehungsberechtigten sind über die Anmeldung informiert ja nein

Für wen wird die Beratung gewünscht?

Name des Kindes: _____ Geb.: _____

Name der Schule: _____ Klasse: _____

Klassenlehrkraft: _____ Telefonnr.: _____

Email: _____

Erziehungsberechtigte: _____ Telefonnr.: _____

Anschrift: _____

Email: _____

Informationen zur Schullaufbahn:

Zurückstellung ja nein SVE (Schulvorbereitende Einrichtung) ja nein

Vorzeitige Schulaufnahme ja nein DFK (Diagnose-Förderklasse) ja nein

Mittagsbetreuung: ja nein Besuch Förderzentrum ja nein

Wiederholte Klassen: _____ Besuch HPT (Heilpäd. Tagesstätte) ja nein

Sonderpädagogischer In folgendem(n) Bereich(en): Kontaktperson MSD:

Förderbedarf:

ja nein

Aktuelles Notenbild:

(Nur Mittelschule)

M	D: RS/Sprache untersuchen	D: Texte verfassen	D: Lesen	HSU	E	PCB	GSE	AWT

Bitte fügen Sie eine Kopie des letzten Zeugnisses bei.

Welche Beratung wurde bereits in Anspruch genommen?

Beratungsstelle _____ ja nein JAS ja nein
Therapeuten _____ ja nein MSD ja nein
Sonstige _____ ja nein

Beratungsanlass (kurze Schilderung des Problems):

Ziel der Beratung:

Ort, Datum

Unterschrift der Lehrkraft bzw. der/des Erziehungsberechtigten