

## Gemeinsame Anmeldung von Schule und Familie für eine schulpsychologische Beratung

### Schule

Name der anmeldenden pädagogischen Fachkraft: \_\_\_\_\_

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

Adresse / Standort: \_\_\_\_\_

Funktion: \_\_\_\_\_

Erreichbarkeit telefonisch: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

### Familie

Name der Eltern / beteiligten Familienmitglieder / Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Am besten zu erreichen für Terminabsprachen (Rufnummer & Uhrzeit; E-Mail-Adresse):

Telefon mit Zeitangabe: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

### Schüler\_in

Name(n): \_\_\_\_\_

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

Schulbesuchsjahr, Klasse: \_\_\_\_\_

Das Kind / der/die Jugendliche lebt  im gemeinsamen Haushalt

bei einem Erziehungsberechtigten  anderer Wohnort

## Beratung

Die Beratungslehrkraft wurde bereits einbezogen:

nein                       ja, Name: \_\_\_\_\_

Die Schulsozialarbeit wurde bereits einbezogen:

nein                       ja, Name(n): \_\_\_\_\_

Weitere Fachkräfte in Schule sind einbezogen:

nein                       ja, Name(n): \_\_\_\_\_

Schulleitung ist mit einbezogen:

nein                       ja, Name: \_\_\_\_\_

Bitte skizzieren Sie Ihr Beratungsanliegen:

Welche Ziele verfolgen Sie für die aktuelle Situation?

Welche Ziele wünschen Sie sich für alle Beteiligten?

Wie können wir Sie beim Erreichen Ihrer Ziele unterstützen?

Ergänzungen aus Sicht der Eltern sowie von dem/der Schüler\_in:

### Rechtliche Hinweise

Wir weisen darauf hin, dass bei **getrenntlebenden Eltern mit gemeinsamen Sorgerecht** der an der Beratung teilnehmende Elternteil **verpflichtet** ist, den anderen über die schulpsychologische Beratung in Kenntnis zu setzen. Mit der Anmeldung stimmen Eltern und Schule zu, dass die angegebenen Daten durch die Regionale Schulberatungsstelle des Kreises Mettmann zum Zwecke interner Verfahrensabläufe in einem elektronischen System gespeichert werden. Diese Daten sind nicht durch Dritte einsehbar und werden im Rahmen der gesetzlichen Fristen gelöscht. Es findet keine Übermittlung von Daten an andere Stellen außerhalb etwaiger Einwilligungserklärungen statt. [Link zum Datenschutz-Infoblatt](#)

### Unterschriften

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Kontaktperson der Schule

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Eltern / Schüler\_in (bei Volljährigkeit)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Schulleitung

### Schulstempel