

**Schulberatung**  
Beratungslehrkraft: Kornelia Ingerl  
GS an der Graslitzer Straße, Waldkraiburg  
Tel: 0160 94989115  
Mail: kornelia.ingerl@gmx.de



## Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind zur Schulberatung an. Ich bin damit einverstanden, dass die Beratungslehrkraft gegenüber der Klassenleitung/Schulleitung Auskünfte über Tatsachen erteilt, so weit sie erforderlich sind, um die Wirksamkeit der zu leistenden Hilfe herbeizuführen oder aufrecht zu erhalten.

Angaben zum Kind: Name: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_  
Erreichbar (Tel/Zeit): \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Lehrkraft: \_\_\_\_\_

Zurückstellung:  ja  nein / SVE:  ja  nein/ vorzeitige Einschulung:  ja  nein/ wiederholte Klassen: \_\_\_\_\_

Bereits durchgeführte Maßnahmen (Beratungslehrer, Erziehungsberatung, Bescheinigungen, Atteste etc.):

\_\_\_\_\_

Beratungsanlass:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

**Mit der Durchführung diagnostischer Testverfahren bin ich/sind wir einverstanden.**

Bei getrennt lebenden Eltern mit gemeinsamem Sorgerecht ist die Unterschrift beider Elternteile notwendig.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r