



Anmeldung zur Beratung durch die Beratungslehrerin

Wer meldet an? (Bitte ankreuzen): Eltern Schüler*in _____

Wer regte die Beratung an? eigener Wunsch Lehrer*in _____

Nachname:	Vorname:	Geb. am:	Klasse:
Name und Anschrift der Mutter:	Name und Anschrift des Vaters:		Sorgerecht
			<input type="radio"/> gemeinsam <input type="radio"/> _____
Telefonnummer der Eltern:	E-Mail-Adresse der Eltern:		
Name der Schule:	Name und E-Mail der Klassenlehrer*in:	Telefonnummer:	
	Evtl. Name und E-Mail der Fachlehrer*in:	Telefonnummer:	
Kontaktaufnahme zu Lehrkräften erfolgt nur mit einer vorliegenden Schweigepflichtentbindung!			
Grund der Anmeldung: (bei Bedarf bitte Rückseite benutzen)			

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Anmeldung bitte senden an: alexandra.baier@zsl-rska.de