

Datum: \_\_\_\_\_

# Anmeldeblatt für eine schulpsychologische Stellungnahme

bei Verdacht auf eine Lese-Rechtschreibstörung, Rechtschreibstörung oder Lesestörung

Wir haben / Ich habe bei der Schulleitung einen Antrag auf

Nachteilsausgleich (ohne Zeugnisbemerkung)  im Lesen  im Rechtschreiben

Notenschutz (mit Zeugnisbemerkung)  im Lesen  im Rechtschreiben

(Zutreffendes bitte ankreuzen) gestellt.

Dafür benötigen wir/ benötige ich eine schulpsychologische Stellungnahme.

## 1. Persönliche Daten

Name des Kindes \_\_\_\_\_ Geb. \_\_\_\_\_

Schule / Telefonnr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefonnummer / Handy \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Klassenlehrer (-in) \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

## 2. Entbindung von der Schweigepflicht

Wir entbinden die Schulpsychologin Frau Knott / Frau Hanke und die Klassenlehrkraft Frau / Herrn

\_\_\_\_\_ gegenseitig von der Schweigepflicht; zusätzlich

entbinden wir die Schulpsychologin und die Schulleitung Frau / Herrn \_\_\_\_\_

gegenseitig von der Schweigepflicht.

### **3. Welche Beratung wurde schon in Anspruch genommen?**

(z.B. Beratungslehrer, MSD, Erziehungsberatungsstelle, Kliniken, Psychologen, Therapeuten, etc.)

---

---

---

Eine zusätzliche Beratung wird gewünscht.

### **4. Sonstige Unterlagen**

Zusätzlich zum Original des Facharzttestes / der eigenen Testergebnisse benötigen wir noch alle Zeugnisse der letzten beiden Schuljahre (in Kopie) und eine Rückmeldung durch die Lehrkraft (siehe Formular 2). Diese kann beigelegt oder von der Lehrkraft direkt an uns weitergeleitet werden.

---

Datum

---

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte beachten Sie:

Bei Unterschrift von nur einem Erziehungsberechtigten, verpflichtet sich der/ die Unterschreibende den anderen Elternteil ausführlich zu informieren.