



Jan-Patrick Weingärtner

Staatlicher Schulpsychologe

Telefonische Sprechstunden:

Montag 09:50 – 10:35 Uhr

Mittwoch 13:00 – 13:45 Uhr

Telefon: 08456/927928

Anmeldung zur schulpsychologischen Beratung Einverständniserklärung für die Datenerhebung und –weitergabe

Herr/Frau: _____
als Erziehungsberechtigte/-r für: _____
geb. am: _____
Anschrift: _____
Telefonnummer: _____
Schule/Klasse/Klassenleitung: _____

1. Datenerhebung

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter testdiagnostisch untersucht wird. Dies umfasst die Durchführung psychologischer Testverfahren, Gespräche mit dem Kind und den Lehrkräften, die Einholung, Weitergabe und den Austausch von Informationen mit anderen Beratungsstellen oder Ärzten/Therapeuten. Zudem darf im Schülerakt vermerkt werden, dass eine Beratung stattgefunden hat.

2. Datenaustausch

Um die Kooperation mit anderen maßgebenden Stellen zu ermöglichen, entbinde ich Frau Susanne Tratz (Staatl. Schulpsychologin) und Herrn Jan-Patrick Weingärtner (Staatl. Schulpsychologe) und Frau Marion Ostermeier (Qual. Beratungslehrerin) und folgende Partner von der gegenseitigen Schweigepflicht:

Klassenleitung: _____
Schulleitung: _____
Bisher beteiligte Stellen: _____
Weiterführende Institutionen: _____
Sonstige: _____

Unbedingt beachten:

Bei getrennt lebenden Eltern wird die Unterschrift bzw. eine schriftliche Erklärung aller sorgeberechtigten Personen (Vater, Mutter, sonstige Erziehungsberechtigte) benötigt.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten