



## ANMELDUNG ZUR BERATUNG

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

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

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon / Handy: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Klasse, Lehrer/in: \_\_\_\_\_

Grund der Anmeldung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass diagnostische Gespräche und Testverfahren durchgeführt werden.

ja

nein

Ich entbinde / Wir entbinden Frau Isabella Roman gegenüber den unten genannten Personen von der Schweigepflicht:

\_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift

Erklärung zum Sorgerecht: Unterschreibt ein Elternteil alleine, dann erklärt er mit seiner Unterschrift zugleich, dass ihm das alleinige Sorgerecht zusteht oder dass er im Einverständnis mit dem anderen Elternteil handelt.