

Anmeldung zur Beratung

Anmeldung durch Eltern Klassenlehrer*in Fachlehrer*in

Name des Kindes: _____ Klasse: _____ geb.: _____

Klassenlehrer*in: _____

Name der Erziehungsberechtigten: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Anlass der Beratung

- Lern- und Leistungsprobleme
(z.B. Klärung Lese-/Rechtschreibschwäche, Rechenschwäche)
- Ängste, Schwierigkeiten, Mobbing
- Verhaltensauffälligkeiten
- Konzentrationsprobleme
- Motivationsprobleme
- mangelnde Lern- und Arbeitstechniken
- Schullaufbahnberatung
(Wiederholen bzw. Überspringen einer Klasse, Unsicherheiten bei der Wahl der Schulart beim Übergang auf eine Weiterführende Schule nach der 4. Klasse)

Kurze Beschreibung des Problems:

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

- Ich möchte gerne eine Beratung bei der Beratungslehrerin.
- Ich bin damit einverstanden, dass ein Austausch mit dem*der Klassenlehrer*in bzw. Fachlehrer*in vor oder nach dem Beratungsgespräch stattfindet.
- Ich bin damit einverstanden, dass die notwendigen Tests durchgeführt werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass die Testergebnisse mit dem*der Klassenlehrer*in bzw. Fachlehrer*in besprochen werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass die Testergebnisse an andere Stellen weitergeleitet werden.

Datum

Unterschrift/en

Bei getrenntlebenden Sorgeberechtigten muss von beiden Elternteilen die schriftliche Einverständniserklärung zur Beratung vorliegen!

Informationen zur Datenerhebung gemäß EU-DSGVO im Rahmen der Beratung

Im Rahmen der Beratung werden personenbezogene Daten erhoben und gespeichert. Aufgrund rechtlicher Vorgaben ist die Beratungslehrkraft dazu verpflichtet, diese Unterlagen mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Beratung aufzubewahren. Eine Weitergabe der Daten an Dritte findet nicht statt. Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten einfordern.

Einwilligung zum Austausch von Informationen über elektronische Mail im Rahmen der Beratung

Ich wurde von der Beratungslehrkraft auf mögliche Gefahren durch den Austausch personenbezogener Daten mittels elektronischer Mail hingewiesen. Ich bin mir darüber im Klaren, dass ich für von mir versandte Daten die alleinige Verantwortung trage.

Ich stimme im Rahmen der Beratung der Nutzung der elektronischen E-Mail in Folgendem zu:

bei Terminabsprachen

ja **nein**

bei Kontaktaufnahme und Korrespondenz durch die Beratungslehrkraft (z.B. Rückfragen zu Befindlichkeit/ Beratungsbedarf/ Entwicklungen/ Rückmeldungen etc.)

ja **nein**

beim Versand von personenbezogenen Daten wie Zeugnisse, Gutachten, etc.

ja **nein**

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Datum: _____

Unterschrift: _____