

**Staatl. Schulberatung  
im Landkreis Regensburg**

**Beate Sötz**

**Beratungslehrerin für Grund- und Mittelschulen**

Mittelschule Wörth a.d.Donau

Schulstr. 1

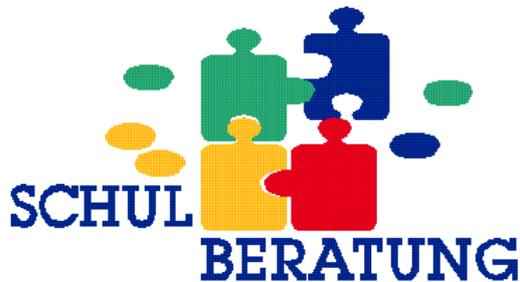
93086 Wörth a.d.Donau

Tel: 09482/9080228 (Beratungsbüro)

09482/959304 (Sekretariat)

Fax: 09482/959305

e-mail: soetz.schulberatung@t-online.de



## Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind zur Schulberatung an. Mit der Durchführung diagnostischer Verfahren (Tests und Fragebögen) im Hinblick auf Schulleistung, Entwicklung, Intelligenz, Konzentration, Sozialverhalten, usw. bin ich einverstanden.

Mir ist bekannt, dass die Testergebnisse vertraulich behandelt werden und außerschulischen Stellen nicht zugänglich sind.

Angaben  
zum Kind:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

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

Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

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

Lehrer/in: \_\_\_\_\_

Beratungsanlass/Anliegen (evtl. auch die Rückseite nutzen!):

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern