



### 3. Schullaufbahn

Zurückstellung  ja  nein

Vorzeitige Schulaufnahme  ja  nein

Schulvorbereitende Einrichtung  ja  nein

Diagnoseförderklasse  ja  nein

Wiederholte Klassen: \_\_\_\_\_

### 4. Notenbild

Grundschule:	Mathematik	HSU	Lesen	Rechtschreiben
Note:				
Mittelschule:	Mathematik	Englisch	Lesen	Rechtschreiben
Note:				

### 5. Welche Beratung wurde schon in Anspruch genommen?

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

---

---

---

### 6. Entbindung von der Schweigepflicht (Kann auch später erteilt werden)

Wir entbinden die zuständige Schulpsychologin/ Beratungslehrerin und die Klassenlehrkraft Frau/ Herrn \_\_\_\_\_ gegenseitig von der Schweigepflicht.

### 7. Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten

---

Datum

---

Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten

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

Der Zugriff auf Ihre personenbezogenen Daten ist auf autorisierte Personen beschränkt, die diese Informationen zur Bearbeitung Ihrer Anmeldung benötigen. Wir verpflichten uns, Ihre Daten vertraulich zu behandeln.