# ANMELDUNG ZUR BERATUNG

Familienname (Schüler/in): …................................................... O weiblich O männlich

Vorname: …............................................................................... Klasse: …....................

Geboren am: ….............................. Alter: .........................

Name der/des Erziehungsberechtigten: ….......................................................................................

Anschrift: ….......................................................................................................................................

Telefon: …......................................................... Mobil: ….................................................................

E-Mail: ..............................................................................................................................................

Klassenlehrer/in:...............................................................................................................................

Schule: …...........................................................................................................................................

# BERATUNGSANLIEGEN

Initiative durch: …..........................................................................................................................

Darf Kontakt zur genannten Person aufgenommen werden? O Ja O Nein

Bitte schildern Sie kurz das Beratungsanliegen in Ihren Worten:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ort, Datum Unterschrift d. Erziehungsberechtigten