

**Schulpsychologischer Dienst**

Passtraße 27  
52070 Aachen  
Tel. 0241 432-45509  
Fax. 0241 432-45529  
schulpsychologie@mail.aachen.de

Die Oberbürgermeisterin



## Anmeldung zur schulpsychologischen Beratung

Hiermit melde ich folgende/n Schüler/in zur schulpsychologischen Beratung an:

\*Name des Schülers/der Schülerin: \_\_\_\_\_

\*Geburtstag: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

Name der Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

\* Bitte die gekennzeichneten Felder aus Datenschutzgründen *nicht* ausfüllen, wenn die Anmeldung nur durch die pädagogische Fachkraft erfolgt.

Eine schulpsychologische Beratung ist in der Regel am effektivsten, wenn Eltern und pädagogische Fachkräfte gemeinsam mitwirken. Bei einer gemeinsamen Anmeldung erklären Sie sich damit einverstanden, dass der Schulpsychologische Dienst im Rahmen der Beratung Kontakt mit der Schule bzw. den Eltern aufnimmt und entbinden beide Seiten von der Schweigepflicht. Sollte eine gemeinsame Beratung nicht gewünscht/möglich sein, können Sie sich auch gerne alleine anmelden.

Oben genannte/r Schüler/in wird angemeldet von:

Mutter     Vater     andere Sorgeberechtigte \_\_\_\_\_     Schüler/in

Name(n): \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

Tel. privat/ mobil: \_\_\_\_\_ Ggf. Tel. dienstlich: \_\_\_\_\_

Aachen, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

*° Bei der Anmeldung durch einen Elternteil: Hiermit verpflichte ich mich, dass ich alle Sorgeberechtigten über diese Anmeldung und die Ergebnisse der schulpsychologischen Beratung informiere.*

**Pädagogische Fachkraft**

Name(n): \_\_\_\_\_

Funktion(en): \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

Tel. privat/ mobil: \_\_\_\_\_ Ggf. Tel. dienstlich: \_\_\_\_\_

Aachen, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

*° Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass der Schulpsychologische Dienst die Daten gem. §4 Abs.1 Datenschutzgesetz Nordrhein Westfalen (DSG NRW) speichert, auswertet und benutzt. Ich erkläre mich einverstanden, dass der Schulpsychologische Dienst die von mir angegebenen Kontaktdaten nutzt, um sich mit mir in Verbindung zu setzen. Diese Einwilligungen können mit Wirkung für die Zukunft jederzeit widerrufen werden.*

**Vom Schulpsychologischen Dienst auszufüllen:**

Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

Zuständige Schulpsychologin: \_\_\_\_\_

Eingang: \_\_\_\_\_

Bestätigung verschickt: \_\_\_\_\_

# Fragebogen für die pädagogische Fachkraft

Ausgefüllt von: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

1. Was ist der aktuelle Anlass Ihrer Anfrage?

2. Welche anderen Personen sollten ggf. in die Beratung einbezogen werden?

Haben bereits Beratungen durch Schulsozialarbeit, Beratungslehrkräfte, SonderpädagogInnen oder die Schulleitung stattgefunden?

3. Welche schulischen Maßnahmen wurden bzw. werden durchgeführt?

(Rückversetzung, Überspringen, spezielle pädagogische Maßnahmen, Förderunterricht, AO-SF etc.)

4. Was soll aus Ihrer Sicht durch die schulpsychologische Beratung erreicht werden?

Sobald Ihre Anmeldung eingegangen ist, erhalten Sie zeitnah eine Bestätigung. Danach kontaktieren wir Sie, um ein persönliches Gespräch zu vereinbaren. Bitte geben Sie dazu Ihre zeitliche Präferenzen an (Wochentage, Uhrzeiten):

---

Für unsere Arbeit wäre es zudem hilfreich, wenn Sie uns folgende Unterlagen zuschicken würden:

- Darstellung der bisherigen Fördermaßnahmen und Kopie des Förderplans
- Kopien der letzten beiden Jahreszeugnisse
- Ergebnisse von standardisierten Tests, falls vorhanden, sowie eine Einschätzung des derzeitigen Leistungsstandes der Schülerin/des Schülers (bei einer vermuteten Teilleistungsschwäche)

# Fragebogen für Eltern

Ausgefüllt von: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

1. Was ist der aktuelle Anlass Ihrer Anfrage?

2. Welche anderen Personen sollten ggf. in die Beratung einbezogen werden?

3. Welche außerschulischen Maßnahmen wurden bzw. werden unternommen?  
(Arztbesuche, andere Beratungsstellen, Ergotherapie, Logopädie, Psychotherapie, Nachhilfe etc.)

4. Was soll aus Ihrer Sicht durch die schulpsychologische Beratung erreicht werden?

Sobald Ihre Anmeldung eingegangen ist, erhalten Sie zeitnah eine Bestätigung. Danach kontaktieren wir Sie, um ein persönliches Gespräch zu vereinbaren. Bitte geben Sie dazu Ihre zeitliche Präferenzen an (Wochentage, Uhrzeiten):

---

Für unsere Arbeit wäre es zudem hilfreich, wenn Sie uns folgende Unterlagen zuschicken würden:

- Darstellung der bisherigen Fördermaßnahmen und Kopie des Förderplans
- Kopien der letzten beiden Jahreszeugnisse
- Ergebnisse von standardisierten Tests, falls vorhanden, sowie eine Einschätzung des derzeitigen Leistungsstandes der Schülerin/des Schülers (bei einer vermuteten Teilleistungsschwäche)