

Johanna Kohn, Staatliche Schulpsychologin
Beratungsbezirk 36
Mittelschule an der Albert-Schweitzer-Straße 59
81735 München
Tel.: 089 450 80 879 25



Telefonsprechzeiten (Schuljahr 2021/2022)
J. Kohn: Montag 11.00 – 12.00 Uhr

ANMELDUNG ZUR SCHULPSYCHOLOGISCHEN UNTERSUCHUNG

Name des Kindes: _____

geb. am: _____ Alter: _____

Schule: _____ Klasse: _____

Klassenlehrerin: _____ Klasse wiederholt: _____

Einschulung: regulär vorzeitig zurückgestellt

Geschwister: _____

Adresse der/des Erziehungsberechtigten:

Name: _____ alleinerziehend: ja nein

Straße, Postleitzahl, Ort: _____

E-Mail: _____ (nur, wenn diese regelmäßig abgerufen wird)

Telefon: _____

Einverständniserklärung und Schweigepflichtentbindung

Hiermit melde ich mein Kind zur schulpsychologischen Beratung an. Mit der Durchführung psychologischer Testverfahren sind wir/bin ich einverstanden. Grundsätzlich unterliegen alle Beratungseinrichtungen der gesetzlichen Schweigepflicht gegenüber Dritten. Mit einer pädagogisch-psychologischen Untersuchung unseres Kindes und der Weitergabe der Ergebnisse an die Schule (zuständige Lehrkräfte und Schulleitung) sowie evtl. an weitere notwendige Beratungseinrichtungen sind wir einverstanden. Somit werden die beteiligten Fachleute auch von der Schweigepflicht gegenüber dem/den Schulpsychologen entbunden. Die Erklärung kann jederzeit widerrufen oder eingeschränkt werden.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten