Claudia Wittig – Schulpsychologin, Beratungsrektorin im Landkreis Neu-Ulm

Peter-Schöllhorn-Mittelschule – Gabelsbergerstraße 2 – 89231 Neu-Ulm

Telefon: 0731 - 970 63 32 Fax: 0731 - 970 62 25 Email: schulpsychologie.wittig@schulberatung-nu.de



Anmeldung zur schulpsychologischen Beratung

Hiermit melde ich/ melden wir mein/ unser Kind zur schulpsychologischen Beratung an.

Persönliche Angaben zur Schülerin / zum Sch	üler:
Name:Vor	name:
Geburtsdatum:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Schule:	
Klasse: Klassenleitung: Frau/ Herr	
Vollständige Angabe der Sorgeberechtigten: (1) Name, Vorname:	(2) Name, Vorname:
Straße:	Straße (falls abweichend bitte angeben):
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:
Telefon:	Telefon:
E-Mail:	E-Mail:
Geben Sie bitte kurz den Anlass / Zweck der	Beratung an:
Mit der Durchführung von erforderlichen psyc ich mich / erklären wir uns hiermit einverstand	hologischen Tests und Untersuchungen erkläre den.
Ort, Datum, Unterschrift (1):	Ort, Datum, Unterschrift (2):