

Anmeldebogen und Einverständniserklärung

Name der Schülerin / des Schülers: _____

Geburtsdatum: _____ Klasse: _____ Schule: _____

Erziehungsberechtigte: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail- Adresse: _____

Informationen zum Sorgerecht:

- Ich habe alleiniges Sorgerecht
- Ich habe gemeinsames Sorgerecht mit _____ (Name)

Anlass für die Beratung (Bitte schreiben Sie in wenigen Worten, warum Sie eine Beratung wünschen):

Falls Sie den Anmeldebogen über die Schule erhalten haben:

(Anmeldebogen bitte zum ersten Gespräch mitbringen!)

Kontaktaufnahme:

- Ich möchte gerne einen Termin für ein erstes Beratungsgespräch (ohne Kind) und nehme selbst Kontakt mit Frau Buske (per E-Mail) auf.
- Ich möchte gerne einen Termin für ein erstes Beratungsgespräch (ohne Kind) und möchte, dass Frau Buske sich per E-Mail bei mir zur Terminvereinbarung meldet.

Anmeldebogen und Einverständniserklärung

Einverständnis:

- Ich bin damit einverstanden, dass eine **Beratung** mit meinem Kind_____ (Name) durchgeführt wird.
 ja nein
- Ich bin damit einverstanden, dass die im Rahmen der Beratung erforderlichen **Tests von Frau Buske mit meinem Kind** durchgeführt werden.
 ja nein
- Ich bin damit einverstanden, dass **Frau Buske Informationen von den Lehrern**, die mein Kind unterrichten, bezüglich der schulischen Situation erhält.
 ja nein
- Ich bin damit einverstanden, dass **Frau Buske Informationen an die Lehrer**, die mein Kind unterrichten, bezüglich der schulischen Situation weitergibt.
 ja nein

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Datenerhebung und -verarbeitung gemäß EU-DSGVO im Rahmen der Beratung

Ich wurde über die Erhebung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen der Beratung informiert.
Ich stimme der Speicherung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen der Beratung zu.
Diese Einwilligung kann jeder Zeit widerrufen werden.

Ich wurde auf mögliche Gefahren durch den Austausch personenbezogener Daten mittels E-mail hingewiesen.
Ich bin mir darüber im Klaren, dass ich für von mir versandte Daten die alleinige Verantwortung trage.
Ich stimme im Rahmen der Beratung der Nutzung von E-mail zu Terminabsprachen zu.

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r