

**Beratungszentrum 20
Mittelschule an der Schrobenhausener Straße**



**Katarina Molls, Schulpsychologin
Patricia Höhl, Qualifizierte Beratungslehrerin**

MS Schrobenhausener Straße, Schrobenhausener Str.15, 80686 München
Tel.: 089/520574938

Liebe Eltern,

Sie wenden sich an das Beratungszentrum 20, um Hilfe bei der Lösung eines Problems zu erhalten. Für eine professionelle Arbeit benötigen wir Ihre Unterstützung und Ihren Wunsch nach Kooperation.

Für eine genaue Problemklärung müssen zumeist Tests (z.B. Begabungs- und Konzentrationstests, usw.), Unterrichtsbeobachtungen und Gespräche durchgeführt werden. Wir unterliegen der Schweigepflicht. Dies bedeutet, dass alle Informationen vertraulich behandelt werden. Für eine wirksame Zusammenarbeit mit der jeweiligen Schule, Lehrkraft oder sonstigen Stellen ist es jedoch sinnvoll, einige Informationen an Personen weiterzuleiten, die zur optimalen Förderung Ihres Kindes nötig sind.

Einverständniserklärung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mit meiner Tochter / meinem Sohn

_____, geboren am _____,

Klasse _____, Schule _____ für die Diagnose

notwendige Verfahren (Begabungstest, Leistungstest, Fragebögen) durchgeführt werden.

Zudem entbinde ich Sie als Schulpsychologin/Beratungslehrerin von Ihrer Schweigepflicht gegenüber der Klassenlehrkraft und allen zur weiteren Förderung nötigen Personen.

Ort, Datum

Unterschrift