

Anmeldung zur Beratung

Familienname (Schüler/in): ☐ weiblich ☐ männlich
Vorname (Schüler/in):
Geboren am: in..... Alter:
Name der/ des Erziehungsberechtigten:
Anschrift:
Telefon: Mobil:
E- Mail:
Klassenlehrer/in:
Schule:
.....

Beratungsanliegen

Initiative durch:
Darf Kontakt zur genannten Person aufgenommen werden? ☐ Ja ☐ Nein
Bitte schildern Sie kurz das Beratungsanliegen in Ihren Worten:

Ort, Datum

Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten

(Unterschreibt nur ein/e Erziehungsberechtigte/r, erklärt diese Person ggf. auch das Einverständnis der/s anderen Erziehungsberechtigten.)