

Anmeldung – Herrn Schulpsychologen Michael Lobmeyer

per Fax: 09971/843572

Hiermit melde ich mein Kind zur psychologischen Überprüfung an. Mit der Durchführung psychologischer Testverfahren bin ich einverstanden und ebenso, dass der Schulpsychologe gegenüber der Klassenleitung/Schulleitung Auskünfte über Tatsachen erteilt, soweit sie erforderlich sind, um die Wirksamkeit der zu leistenden Hilfe herbeizuführen und aufrecht zu erhalten.

Angaben zum Kind: Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Erziehungsberechtigte/r: _____

**Schule: Grundschule Furth im Wald, Aloys-Fischer-Platz 1,
93437 Furth im Wald
Tel. 09973/9151, Fax: 09973/802658**

Klasse: _____

Beratungsanlass:

Furth im Wald, den _____

Unterschrift