

Anfrage nach **schulpsychologischer Beratung**
in Bezug auf die **Beratung von schulischem Personal**

Regionale Schulberatungsstelle des Kreises Borken Burloer Straße 93 46325 Borken	Versand auch per E-Mail: schulberatung@kreis-borken.de Fax: 02861 681 82 4257 Sicherer Online-Versand: https://securemail.kreis-borken.de
---	--

Sehr geehrte schulische Mitarbeitende,

Schulpsychologie ist ein Unterstützungssystem für Schulen. Aufgabe der schulpsychologischen Beratung ist es, u. a. Lehrkräften bei der individuellen Förderung von Schülerinnen und Schülern zu unterstützen¹.

Dieser Anmeldebogen ist für Sie als schulisches Personal gedacht: Wenn Sie eine alleinige Beratung in Bezug auf einzelne Schülerinnen/Schüler ohne Beteiligung der betroffenen Eltern wünschen bzw. den Wunsch nach einer Beratung zu einer persönlichen Fragestellung haben, die Ihr berufliches Leben beeinflusst, füllen Sie diesen Bogen aus und senden ihn über die oben angegebenen Möglichkeiten an die Regionale Schulberatungsstelle. Bitte nennen Sie in diesem Fall zu keiner Zeit den Namen von möglichen betroffenen dritten Personen.

Die Anmeldung erfolgt vertraulich. Die Schule wird nicht über Ihre Anfrage informiert. Haben Sie unter „Kontaktdaten“ die Telefonnummer der Schule angegeben, kann es sein, dass wir diese zur Kontaktaufnahme nutzen.

In der Regel melden wir uns kurzfristig mit einem Beratungsangebot bei Ihnen.

Sollten Sie beim Ausfüllen des Bogens unsicher sein bzw. Fragen haben, melden Sie sich gerne unter der Telefonnummer 02861 / 681 1414.

¹ BASS 21- 01 Nr. 15 Aufgaben von Schulpsychologinnen und Schulpsychologen

Anfrage nach Beratung von schulischem Personal

Persönliche Angaben

Name* (Gerne können Sie, falls gewünscht, das Personalpronomen zu Ihrer Person ergänzen.)	
Schule	
Funktion in der Schule	
Private Adresse	
Private Telefonnummer*	
Private E-Mail-Adresse*	
Können wir Sie auch über die Schule kontaktieren? Wenn ja, tragen Sie hier Ihre schulischen Kontaktdaten (E-Mail, Telefonnummer) ein:	

Was ist der Anlass für Ihre Anfrage nach schulpсихологischer Beratung? (freiwillige Angabe)

--

Rechtlicher Hinweis

Mit der Anmeldung stimmen Sie zu, dass die angegebenen Daten durch die Regionale Schulberatungsstelle zum Zwecke interner Verfahrensabläufe in einem elektronischen System gespeichert werden. Diese Daten sind nicht durch Dritte einsehbar und werden im Rahmen der gesetzlichen Fristen gelöscht.

Datum & Unterschrift

--

* Pflichtfeld