

Schulstempel

Datum:

An die
Schulpsychologische Beratungsstelle Tulln
Lederergasse 6
3430 Tulln

Anmeldung Freitag 8 – 12 Uhr
Tel.: 02272/65 834 oder 02742/280 4703
Fax: 02272/81 680
E-Mail: beate.wais@lsr-noe.gv.at

Die Schulleitung ersucht um die schulpsychologische Untersuchung des nachstehend genannten Kindes. Der/Die Erziehungsberechtigte ist mit der Anmeldung und Vorstellung bei der Schulpsychologin einverstanden.
Gibt es bereits Vorbefunde/Gutachten? Wenn ja, diese bitte mitschicken. Danke!

Unterschrift
Erziehungsberechtigte/r

Stempel

Unterschrift der
Schulleitung

ANMELDEBOGEN

Name:
geboren:
Schule:
Bezirk:
Klasse/Schulstufe:
Klassenlehrkraft:

Erziehungsberechtigte/r:

Beruf:

Adresse:

Tel. Nr.

Anmeldegrund:

Schulbahn

Schuljahr	20.. /	20.. / ..	20.. / ..	20.. / ..	20.. / ..		
Schulart							
Klasse/Schulstufe							