

Liebe Eltern,

Sie haben bei der Anmeldung angegeben, dass ihr Kind, welches erfreulicherweise bald das Emil-von-Behring-Gymnasium besuchen wird, von einer Störung im Bereich des Lesens und/oder Rechtschreibens betroffen ist.

Daher hat unsere Schulpsychologin, Frau Marschalek, folgende Bitten an Sie:

- Bringen Sie **Testergebnisse** Ihres Kindes bei der Schulpsycholog\*in bzw. bei der Fachärztin/dem Facharzt für Kinder- und Jugendpsychiatrie in Erfahrung.
- Fertigen Sie eine **Kopie des Bescheides der Grundschule** über Maßnahmen des Nachteilsausgleichs und Notenschutzes an.
- Füllen Sie die beiliegende **Schweigepflichtsentbindung** aus und unterschreiben Sie diese. (Dadurch ist Frau Marschalek berechtigt, ihre Stellungnahme an die Schulleitung des Emil-von-Behring-Gymnasiums weiterzugeben. Diese ist nötig, damit die Schulleitung einen Bescheid über die Maßnahmen des Nachteilsausgleichs und Notenschutzes ausstellen kann. Zudem ist Frau Marschalek so in der Lage, Rückfragen zu den Testergebnissen mit der Fachärztin/dem Facharzt bzw. der Schulpsycholog\*in zu klären.)

Lassen Sie diese Unterlagen Frau Marschalek zukommen (geschlossener Umschlag per Post oder über das Sekretariat).

Frau Marschalek wird Sie dann persönlich kontaktieren und Weiteres mit Ihnen besprechen.

Um den Einstieg Ihres Kindes ins Gymnasium möglichst reibungslos zu gestalten, ist es sinnvoll, diese Formalitäten im Vorfeld zu klären.

Herzlichen Dank!

i.A. Bianca Marschalek

## ERKLÄRUNG ZUR ENTBINDUNG VON DER SCHWEIGEPFLICHT

für:

Schulleitung des Emil-von-Behring-Gymnasiums,

behandelnder Facharzt/behandelnde Fachärztin für Kinder- und Jugendpsychiatrie,

die aktuellsten Testverfahren durchgeführt habende Schulpsycholog\*in bzw. Beratungslehrkraft

Ich gebe hiermit mein Einverständnis, dass Frau StRin **Bianca Marschalek**, Schulpsychologin am Emil-von-Behring-Gymnasium Spardorf, berechtigt ist, alle für die Gewährung eines Nachteilsausgleiches und Notenschutzes erforderlichen Auskünfte (Untersuchungsergebnisse etc.) mündlicher und schriftlicher Art weiterzuleiten und ihrerseits zu erhalten (z.B. hinsichtlich Beobachtungen der Fachlehrkräfte).

**Name des Kindes:**

---

**Geburtsdatum:**

---

---

(Ort, Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)