

# SCHULPSYCHOLOGISCHER DIENST

Schuldienstkreis Rothenburg: Hildisrieden Neuenkirch Rain Rothenburg Sempach  
Schulhaus Konstanzmatt, 6023 Rothenburg, 041 288 82 70, www.schuldienste-rothenburg.ch

## Kontaktformular für Erziehungsberechtigte

Eltern	Schülerin / Schüler
Name Vater: _____	Name: _____
Vorname Vater: _____	Vorname: _____
Name Mutter: _____	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Vorname Mutter: _____	Geburtsdatum: _____
Tel. Privat: _____	Adresse: _____
Handy: _____	Wohnort: _____
E-Mail: _____	Muttersprache: <input type="checkbox"/> CH <input type="checkbox"/>
Sorgerecht: <input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/>	Klasse / Lehrperson: _____

### Anlass / Grund der Anmeldung am Schulpsychologischen Dienst:

### Erwartungen bezüglich der schulpsychologischen Beratung:

### Ressourcen des Kindes:

### Weitere Bemerkungen

Datum:

ausgefüllt von:

---

Bitte dieses Blatt ausfüllen und an den Schulpsychologischen Dienst, Rothenburg, senden. Danke.