

# Anmeldung für Erziehungsberechtigte zur schulpsychologischen Beratung

Senden Sie das ausgefüllte Formular an:

Kreis Steinfurt | Der Landrat  
Schulpsychologische Beratungsstelle  
Tecklenburger Straße 10  
48565 Steinfurt

oder per Mail:  
[schulpsychologie@kreis-steinfurt.de](mailto:schulpsychologie@kreis-steinfurt.de)  
Bei Rückfragen: Telefon 02551 69-1579

**Felder mit einem Sternchen (\*) markiert sind zwingend erforderlich für die Anmeldung.**

Datum\*

## Erziehungsberechtigte

Gemeinsames Sorgerecht,  
Eltern zusammenlebend

Gemeinsames Sorgerecht,  
Eltern getrennt

Alleiniges Sorgerecht

Name\*

Vorname\*

Straße\*

Hausnummer\*

Postleitzahl\*

Ort\*

Telefon\*

E-Mail\*

Erreichbarkeit (z. B. Wochentag/Zeit)

Name

Vorname

Straße (falls abweichend)

Hausnummer

Postleitzahl

Ort (falls abweichend)

Telefon

E-Mail

Erreichbarkeit (z. B. Wochentag/Zeit)

## Schülerin/Schüler

Name\*

Vorname\*

Geburtsdatum\*

Klasse\*

Schule, Adresse der Schule\*

Klassenlehrer/in\*

**Was ist der Beratungsanlass?<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>Bei folgenden Beratungsanlässen ist eine gemeinsame Anmeldung erforderlich. Besondere Begabung, Lese-Rechtschreib-Schwierigkeiten, Rechenschwierigkeiten, Schulverweigerung/Schulabsentismus, Mobbing

**Was möchten Sie in Zusammenarbeit mit der Schulpsychologische Beratungsstelle erreichen?****Waren Sie schon einmal in Beratung bei uns?**

nein       ja, bei

**Als schulinterne Unterstützer wurden bisher eingeschaltet:**

- Beratungslehrkraft
  - Nicht vorhanden
- LRS-Beauftragte/r
  - Nicht vorhanden
- Rechenschwäche-Beauftragte/r
  - Nicht vorhanden
- Schulsozialarbeiter/in
  - Nicht vorhanden
- Sonstige

Name

Name

Name

Name

Name

**Welche außerschulischen Institutionen wurden bisher eingeschaltet?**

Falls vorhanden, kann es für den Beratungsprozess ggf. sinnvoll sein, die angeführten Anlagen beizufügen.

#### **Anlagen zur Anmeldung**

- Zeugniskopien
- Bescheid über sonderpädagogischen Förderbedarf
- Ggf. Befunde anderer (Fach-)Dienste

## **Erklärungen**

Hiermit gebe ich/wir mein Einverständnis zu einer ggf. stattfindenden schulpsychologischen Untersuchung meines/ unseres Kindes.

Die Hinweise zum Datenschutz (Anhang) habe ich/wir zur Kenntnis genommen und erkläre/n mich/uns damit einverstanden.

---

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r<sup>1</sup>

---

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Bei getrenntlebenden Eltern und gemeinsamen Sorgerecht sind bei Unterschriften notwendig!

# Informationen zu Schweigepflicht und Datenschutz

und Einwilligung zur Verarbeitung personenbezogener Daten  
nach Artikel 13, 14 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO)

Liebe Eltern und Sorgeberechtigte, liebe Schülerin, lieber Schüler, liebe Lehrkräfte,

mit diesem Schreiben möchten wir Sie über die Schulpsychologische Beratungsstelle des Kreises Steinfurt und unseren Umgang mit Ihren personenbezogenen Daten informieren und Ihr Einverständnis dazu einholen.

Wir sind eine schulpsychologische Beratungsstelle in gemeinsamer Trägerschaft des Landes NRW und des Kreises Steinfurt. Unsere Beratung ist vertraulich, neutral, unabhängig, freiwillig und kostenlos. Alle Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter sind zur Verschwiegenheit verpflichtet.

## 1. Verantwortlicher und Datenschutzbeauftragter

### Verantwortlicher

Landrat des Kreises Steinfurt  
Schulpsychologische Beratungsstelle  
Tecklenburger Str. 10 | 48565 Steinfurt

### Datenschutzbeauftragter

Kreis Steinfurt  
Datenschutzbeauftragter  
Tecklenburger Str. 10 | 48565 Steinfurt  
datenschutz@kreis-steinfurt.de

### Aufsichtsbehörde

Landesbeauftragte für Datenschutz  
und Informationssicherheit Nordrhein-Westfalen  
Kavalleriestraße 2-4 | 40213 Düsseldorf  
Tel. 0211 38424-0 | Fax 0211 38424-999  
poststelle@ldi.nrw.de.

## 2. Speicherumfang Ihrer personenbezogenen Daten

Ihre persönlichen Angaben zur Anmeldung, beratungsrelevante Dokumente sowie unsere Beratungsprotokolle speichern wir in einer Beratungsakte ab. Dies soll eine kontinuierliche und effiziente Beratung gewährleisten.

Zu statistischen Zwecken werden die allgemeinen Angaben aus dem Beratungsprozess (z.B. Schulform, Klassenstufe) am Ende des Jahres anonym ausgewertet und verarbeitet.

## 3. Speicherdauer Ihrer personenbezogenen Daten

Ihre Beratungsakte wird von der Schulpsychologische Beratungsstelle nach Abschluss der Beratung für fünf Jahre gespeichert, damit sie für eventuelle spätere Beratungsprozesse zur Verfügung steht.

Eine frühere Löschung der Beratungsakte ist nach Abschluss der Beratung auf Ihren Wunsch möglich.

## 4. Einsicht in die Beratungsakte

Ihre Beratungsakte kann nur von den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern der Schulpsychologische Beratungsstelle eingesehen werden.

## 5. Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchs- und Beschwerderecht

Sie sind gemäß Artikel 15 DS-GVO jederzeit berechtigt, gegenüber der Schulpsychologische Beratungsstelle um Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß Artikel 16 bis 18 DS-GVO können Sie unter bestimmten Voraussetzungen gegenüber der Schulpsychologische Beratungsstelle die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten oder die Einschränkung ihrer Verarbeitung verlangen.

Sie können jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf postalisch an die Schulpsychologische Beratungsstelle übermitteln.

Darüber hinaus besteht ein Beschwerderecht bei einer Aufsichtsbehörde.

(Siehe unter Punkt 1. - Aufsichtsbehörde)