

An den
Schulpsychologischen Dienst Neunkirchen
Lindenallee 13
66538 Neunkirchen

Tel.: 06824 906-8867
Fax: 06824 906-8871

Schule/ Schulstempel:

**Meldung einer Schülerin/eines Schülers an den Schulpsychologischen Dienst
wegen Schulabwesenheit**

Persönliche Daten:

Schüler/-in: _____ geb. am: _____
Klasse/Kurs: _____ Klassenlehrer/-in: _____
Erziehungsberechtigte: _____
Adresse: _____
Telefonnr.: _____

Fehlzeiten in diesem Schuljahr:

Entschuldigte Fehlzeiten: _____ Tage _____ Stunden
Unentschuldigte Fehlzeiten: _____ Tage _____ Stunden

Anliegen: *(Bitte eine Variante ankreuzen!)*

- Die Erziehungsberechtigten sind mit einer Meldung an den schulpsychologischen Dienst einverstanden und bereit, Termine in der Beratungsstelle wahrzunehmen.
- Wir bitten Sie um ein **gemeinsames Gespräch** mit den Erziehungsberechtigten und Lehrpersonen **an unserer Schule**, da die Eltern vermutlich nicht zu Terminen in der schulpsychologischen Beratungsstelle kommen würden.

Sonstige Auffälligkeiten in Verhalten/Mitarbeit, in Leistungen, im Sozialverhalten:

Folgende Personen / Stellen wurden von der Schule eingeschaltet:

- Eltern / Erziehungsberechtigte
- Schoolworker/-in
- KOMPASS bei Schulverweigerung
- Jugendärztlicher Dienst
- Allg. sozialer Dienst Jugendamt
- Kreispolizeibehörde
- Polizei (zwecks polizeilicher Zuführung)
- Sonstige: _____

Kontaktperson in der Schule für eventuelle Rückfragen:

Name: _____
Tel.Nr.: _____
Erreichbarkeit am besten: _____

Ort, Datum

Unterschrift der Schulleitung