



**Regionale Schulberatungsstelle**  
des Kreises Recklinghausen

Am Erlenkamp 18  
45657 Recklinghausen

Tel.: 02361- 53 5050  
Fax: 02361- 53 688824  
E-Mail: schulberatung@kreis-re.de

Schulpsycholog\*in  
(wird von der Beratungsstelle ausgefüllt)

---

## Anmeldung zur Beratung bezüglich einzelner volljähriger Schüler\*innen

Die Regionale Schulberatungsstelle arbeitet mit einer gemeinsamen Anmeldung von Schule und volljährigen Schüler\*innen. Der Anmeldebogen ist daher von beiden Parteien gemeinsam auszufüllen. Unsere Beratung ist vertraulich, freiwillig, allparteilich und kostenfrei. Bitte füllen Sie den Bogen möglichst digital aus. Sollten Sie keine Möglichkeit dazu haben, bitten wir darum, auf der ersten Seite in Druckbuchstaben zu schreiben. Danke.

### **Informationen über Schüler\*in:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### **Informationen zur Schule**

Schule: \_\_\_\_\_

Adresse der Schule: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Zuständige Klassenlehrkraft: \_\_\_\_\_

Telefon der Schule: \_\_\_\_\_ Pausenzeiten: \_\_\_\_\_

Fax der Schule: \_\_\_\_\_

Telefon privat (freiwillig): \_\_\_\_\_

E-Mail Klassenlehrkraft: \_\_\_\_\_

Zu welchen Zeiten können wir Sie gut erreichen? \_\_\_\_\_

**Anmeldegrund:**

**Was soll durch die Zusammenarbeit mit der Schulberatung erreicht werden?**  
**Beratungsziel:**

**Was wurde bisher von der Schule unternommen?**

(z. B. Sitzplatzveränderung, Förderunterricht, Verstärkerpläne etc.)

**Wer wurde von der Schule mit hinzugezogen?**

Beratungslehrkraft	ja	nein	Name:
Schulsozialarbeiter*in	ja	nein	Name: _____
Sonderpädagogische Fachkraft	ja	nein	Name:

**Liegt sonderpädagogischer Förderbedarf (nach AOSF) vor?**

ja (Schwerpunkt: \_\_\_\_\_) nein Antrag nach AOSF beabsichtigt

**Welche außerschulische Unterstützung wurde in Anspruch genommen?**

Gespräch mit den Eltern  
Nachhilfe (Fach)  
Erziehungsberatungsstelle  
Jugendamt  
Kinder- und Jugendpsychotherapeut\*in  
Gespräch mit dem Arzt/ der Ärztin  
Klinik  
Fördereinrichtung  
Anderes

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten unter Beachtung der EU-DSGVO des Datenschutzgesetzes NRW, des Sozialgesetzbuches sowie aller weiteren maßgeblichen Gesetze.

zur Kenntnis genommen

**Der/Die Schüler\*in und die pädagogischen Fachkräfte der Schule entbinden sich gegenseitig gegenüber der Regionale Schulberatungsstelle von der gesetzlichen Schweigepflicht.**

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schüler\*in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Klassen-)Lehrkraft

Hinweis: Der Bogen kann nicht weiter digital ausgefüllt werden, sobald Sie unterschrieben haben.  
Die Unterschriften sollten also ganz am Ende erfolgen.

Bitte schicken Sie den ausgefüllten und von beiden Parteien unterschriebenen Anmeldebogen an die oben genannte Adresse.



### **Information zu Schweigepflicht und Datenschutz**

Nach Artikel 13 – 18 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO)

Sehr geehrte Klient\*innen unserer Beratungsstelle,

die RSB ist eine schulpsychologische Beratungsstelle in gemeinsamer Trägerschaft des Landes NRW und des Kreises Recklinghausen. Unsere **Beratung ist vertraulich, neutral, unabhängig, freiwillig und kostenlos**. Alle Mitarbeitenden sind **zur Verschwiegenheit verpflichtet**.

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten unter **Berücksichtigung der EU-Datenschutz-Grundverordnung des Datenschutzgesetzes NRW (DS-GVO NRW)**. Ihre Daten werden elektronisch innerhalb eines geschützten Bereichs auf einem Server des Kreises gespeichert. Zu statistischen Zwecken werden allgemeine Angaben aus dem Beratungsprozess anonym ausgewertet und verarbeitet.

Im Rahmen des Beratungsprozesses führen wir eine (papierene) Akte, in der wir kurze Gesprächsprotokolle, eventuelle psychologische Diagnostik und ggf. Berichte sammeln. Die Notizen dienen hauptsächlich als Gedächtnisstütze der Beratenden. Sie sollen eine kontinuierliche und gute Beratung gewährleisten. **Die Akte kann nur von Mitarbeitenden der RSB eingesehen werden**. Das Recht auf Auskunft Ihrerseits ist davon nicht berührt.

Die Akte wird maximal zehn Jahre in den Räumen der RSB verschlossen aufbewahrt. Auf Ihren Wunsch ist eine frühere Löschung der Beratungssakte nach Abschluss der Beratung möglich.

**Ohne Ihre ausdrückliche schriftliche Einwilligung (Schweigepflichtentbindung) werden keine Informationen mit dritten Personen oder Einrichtungen ausgetauscht.**

Mit der gemeinsamen Anmeldung mit der Schule haben Sie einem Austausch zwischen Schule und der RSB bereits zugestimmt. Wenn dennoch Anliegen mit uns vertraulich besprochen werden sollen, ist dies selbstverständlich möglich. Wir bitten Sie in diesen Fällen, dies uns im Beratungsgespräch mitzuteilen.

Sie können jederzeit, ohne Angaben von Gründen, von Ihrem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen.

**Bei Fragen** wenden Sie sich bitte an die RSB-Leitung. Inhaltliche Fragen kann Ihnen ggf. auch der Datenschutzbeauftragte für Schulen im Kreis Recklinghausen beantworten ([s.kessler@kreis-re.de](mailto:s.kessler@kreis-re.de)). Es besteht Ihrerseits jederzeit ein Recht auf Beschwerde. Beschwerden richten Sie ggf. bitte schriftlich an die vorgenannten Stellen.

Die Datenschutzbeauftragte des Kreises Recklinghausen erreichen Sie per E-Mail ([datenschutz@kreis-re.de](mailto:datenschutz@kreis-re.de)) oder über die Postadresse des Kreises.