

## Anmeldebogen für schulische Fachkräfte

Ihre Angaben helfen uns bei der Vorbereitung Ihres Beratungsprozesses.

- Wünschen Sie eine **Beratung zu einer Schülerin/ einem Schüler**, informieren Sie bitte die Sorgeberechtigten über die Anmeldung. Holen Sie bitte, wenn möglich, deren Einverständnis zum Informationsaustausch (Schweigepflichtentbindung) ein. Dies schafft für Prozesse mit den Sorgeberechtigten Transparenz. Sollte das nicht möglich oder geboten sein, ist eine anonyme Fallberatung möglich. Bitte lassen Sie dazu die Angabenfelder zum Schüler/ zur Schülerin und zu den Sorgeberechtigten leer.
- Wünschen Sie eine **allgemeine Beratung, Fortbildung, Supervision oder Coaching**, lassen Sie bitte die Angabenfelder zur Schülerin/ zum Schüler, den Sorgeberechtigten und der Schweigepflichtentbindung leer.

### Ihre Kontaktdaten:

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Funktion in Schule: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil/ Privat: \_\_\_\_\_

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

Wann und wie können wir Sie am besten erreichen? \_\_\_\_\_

### Angaben zur Schülerin/ zum Schüler (falls Schweigepflichtentbindung vorliegt):

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  männlich  weiblich  divers

Anschrift: \_\_\_\_\_

Klassenlehrkraft: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_ Aktuelle Schule seit: \_\_\_\_\_

### Angaben zu Sorgeberechtigten (falls Schweigepflichtentbindung vorliegt):

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

zusammenlebend

getrenntlebend:  gemeinsames Sorgerecht  alleiniges Sorgerecht

### Zu welchem Hauptthema wünschen Sie Unterstützung?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Leistungsthemen                              | <input type="checkbox"/> Schullaufbahnberatung  |
| <input type="checkbox"/> Arbeitsverhalten                             | <input type="checkbox"/> Soziale Dynamik in der Schule  |
| <input type="checkbox"/> Schulabsentismus                             | <input type="checkbox"/> Psychische Auffälligkeiten   |
| <input type="checkbox"/> Zusammenarbeit SuS/Sorgeberechtigte - Schule | <input type="checkbox"/> Schwierigkeiten in Erziehung/Familie   |
| <input type="checkbox"/> Fragen zum Kindeswohl                        | <input type="checkbox"/> Klassenführung   |
| <input type="checkbox"/> Schulstruktur/Schulentwicklungsthema         | <input type="checkbox"/> Unterstützung bei neu zugewanderten SuS  |
| <input type="checkbox"/> Lehrkräftegesundheit                         | <input type="checkbox"/> Soziale Dynamik im Kollegium   |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges                                    | <input type="checkbox"/> Nachfrage zu unseren Angeboten: <input type="checkbox"/> Fortbildung <input type="checkbox"/> Supervision/Coaching |

### Beratungsanlass:

Beschreiben Sie kurz die aktuellen Herausforderungen bzw. den Hintergrund Ihrer Beratungsanfrage.

Bitte formulieren Sie Ihr Anliegen an die Regionale Schulberatungsstelle. Wobei können wir Ihnen behilflich sein?

**Bitte unterschreiben Sie sowohl die Anmeldung als auch die Einverständniserklärung zum Datenschutz. Ohne diese Unterschriften ist nur eine einmalige anonyme Beratung möglich.**

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

X  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Schweigepflichtentbindung:

Ich habe die Sorgeberechtigten über die Anmeldung zur Beratung bei der Regionalen Schulberatungsstelle im Kreis Coesfeld informiert. Sie sind mit einer Beratung und einem Informationsaustausch einverstanden.

- Schweigepflichtentbindung ist unterschrieben und liegt den Anmeldeunterlagen bei.
- Schweigepflichtentbindung ist nicht unterschrieben. Ich wünsche anonyme Beratung.

## **Einverständniserklärung gemäß Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO)**

Die in der Beratungsakte angegebenen personenbezogenen Daten und sonstige beraterrelevante Dokumente werden von der *Regionalen Schulberatungsstelle im Kreis Coesfeld (RSB)* auf Grundlage gesetzlicher Bestimmungen und dieser Einwilligungserklärung erhoben und ausschließlich für den Beratungsprozess und in anonymisierter Form für die Statistik verwendet (§ 17 DSGVO NRW). Die Beratungsakte kann nur von den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern der *RSB* eingesehen werden. Ohne Ihre ausdrückliche schriftliche Einwilligung (Schweigepflichtentbindung) werden von der *RSB* keine Informationen mit dritten Personen oder Einrichtungen ausgetauscht. Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung ist Art. 6 Abs. 1 Buchst. a DS-GVO.

Ich erkläre mich durch meine Unterschrift mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden und willige ein, dass die *RSB* (ggf. *Einzelpunkte durchstreichen*)

- meine personenbezogenen Daten bzw. die meines Kindes während des Beratungsprozesses verarbeitet und in einer Beratungsakte speichert,
- meine personenbezogenen Daten bzw. die meines Kindes nach Abschluss der Beratung gemäß der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres bzw. für max. 10 Jahre speichert damit sie für eventuelle spätere Beratungsprozesse zur Verfügung stehen,
- personenbezogene Informationen mit dritten Personen oder Einrichtungen austauschen darf, wenn ich dazu separat zu dieser Erklärung eine schriftliche Einwilligung (Schweigepflichtentbindung) erteilt habe.

### Ihre Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Sperrung, Widerspruch und Beschwerde

Sie sind gemäß Artikel 15 bis 18 DS-GVO jederzeit berechtigt, gegenüber der RSB um Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen und unter bestimmten Voraussetzungen gegenüber der RSB 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 entweder postalisch oder per Fax an die RSB übermitteln.

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an Ihre schulpsychologische Beraterin bzw. Ihren Berater oder an unser Sekretariat: E-Mail: [schulberatung@kreis-coesfeld.de](mailto:schulberatung@kreis-coesfeld.de), Tel.: 02541-184098

Darüber hinaus besteht ein Beschwerderecht bei einer Aufsichtsbehörde. Zuständige Aufsichtsbehörde ist die Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen ([www.lidi.nrw.de](http://www.lidi.nrw.de)).

Datenschutzrechtlich Verantwortlicher: Kreis Coesfeld – Der Landrat, Friedrich-Ebert-Str. 7, 48653 Coesfeld, Tel.: 02541/18-0, Fax: 02541/18-9999, E-Mail: [info@kreis-coesfeld.de](mailto:info@kreis-coesfeld.de), Internet: [www.kreis-coesfeld.de](http://www.kreis-coesfeld.de)

Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten: Kreis Coesfeld – Der Landrat, Datenschutzbeauftragter, Friedrich-Ebert-Str. 7, 48653 Coesfeld, Tel.: 02541/18-1406, Fax: 02541/18-1499, E-Mail: [datenschutz@kreis-coesfeld.de](mailto:datenschutz@kreis-coesfeld.de)

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

X  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift