



Stadtverwaltung Dorsten - Postfach 210265 - 46269 Dorsten

An die  
Schulpsychologische Beratungsstelle  
der Stadt Dorsten  
Haltrerner Straße 28

46284 Dorsten

Amt: Amt für Familie, Jugend und Schule  
Gebäude: Haltrerner Str. 28  
Zimmer:  
Auskunft: Fr.Tewes / Fr.Mühlenbrock  
Durchwahl Tel.: 02362 - 66 46 02  
Durchwahl Fax: 02362 - 66 57 58  
E-Mail: schulpsychologie@dorsten.de  
Mo-Do 8.30-17 Uhr u. Fr 8.30-13 Uhr

Zeichen und Datum Ihres Schreibens

Mein Zeichen  
SB

Datum  
SJ 2019/20

### Anmeldung zur schülerbezogenen Beratung

**Hinweis f. Lehrkräfte weiterführender Schulen:** Vor einer Anmeldung zur **schülerbezogenen Beratung** bitten wir Sie um Kontaktaufnahme in unserer Telefonsprechstunde (Di 15:30-16:30h + Mi 13-14h)

Informationen zur Schule und Lehrkraft	
<b>Name der anmeldenden Lehrkraft:</b>	<b>Schule:</b>
Ich bin: <input type="checkbox"/> KlassenlehrerIn <input type="checkbox"/> SonderpädagogIn <input type="checkbox"/> FachlehrerIn	Möchten weitere pädagogische Fachkräfte in den Beratungsprozess miteinbezogen werden? Wenn ja, welche:
private Tel-Nr. :	Tel-Nr. der Schule:
private E-Mail:	Fax-Nr. der Schule:
Ich bin zu folgenden Zeiten gut erreichbar:	
Informationen zur Schülerin / zum Schüler	
<b>Name:</b>	<b>Anschrift:</b>
<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Klasse:</b>	

Telefon: 02362 66 0  
Bürgermeister-Hotline: 02362 66-3333  
Fax: 02362 66-3366  
Internet: www.dorsten.de

**Name des Geldinstitutes**  
Sparkasse Vest Recklinghausen  
Vereinte Volksbank eG

**Kontonummer**  
10 000 701  
100 012 500

**Bankleitzahl**  
BLZ 426 501 50  
BLZ 424 614 35

**BIC**  
WELADED1REK  
GENODEM1KIH

**IBAN**  
DE46 4265 0150 0010 0007 01  
DE76 4246 1435 0100 0125 00



## Informationen zu den Erziehungsberechtigten

- Eltern leben zusammen
- Eltern leben getrennt mit alleinigem Sorgerecht beim anmeldenden Elternteil
- Eltern leben getrennt mit gemeinsamem Sorgerecht ⇒ Bitte geben Sie die Kontaktdaten beider Erziehungsberechtigten an!

**Name des anmeldenden Elternteils:**

**Name des/r weiteren Erziehungsberechtigten:**

Tel-Nr.:

Tel-Nr.:

E-Mail:

E-Mail:

Ich bin zu folgenden Zeiten gut erreichbar:

## Von der Schule auszufüllen:

**Anmeldegrund (Stichwort):**

Ich wünsche mir durch die Schulpsychologische Beratungsstelle Unterstützung bei der **Klärung folgender Frage(n)**:

### Hinweise:

Verschiedene testdiagnostische Verfahren können je nach Fragestellung im Rahmen des Beratungsprozesses zum Einsatz kommen. **Eine direkte Anmeldung zur LRS-, Rechenschwäche- oder IQ-Diagnostik ist nicht möglich!** Besteht ein **rein diagnostisches Anliegen** möchten wir Sie bitten, sich direkt an niedergelassene Kinder- und Jugendlichen-Psychiater oder die sozialpädiatrischen Zentren zu wenden. Soll die **Kostenübernahme für eine Lerntherapie beantragt werden**, wenden sich die Eltern bitte direkt an den **ASD der Stadt Dorsten**. Die entsprechenden aktuellen Kontaktdaten finden Sie unter: [www.dorsten.de](http://www.dorsten.de).

Folgende Personen wurden schulintern bereits zu Rate gezogen bzw. einbezogen:

Beratungslehrkraft

Schulsozialarbeiter/in

Sonderpädagoge/in

Name: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Welche **schulischen Fördermaßnahmen** wurden bisher unternommen und mit welchem Erfolg?

Es wurde bereits ein **AO-SF** gestellt:  ja  nein  ist beabsichtigt  
(= Antrag auf Überprüfung des sonderpädagogischen Förderbedarfes)

Förderschwerpunkt: \_\_\_\_\_

### Von den Eltern auszufüllen:

Welche Beobachtungen machen Sie als Eltern?

Was wünschen Sie sich vom Kontakt mit der Beratungsstelle?

Wurden bisher **außerschulische Maßnahmen** unternommen und wenn ja, welche? (Ergotherapie, Logopädie, Besuche bei Ärzten o.ä. – Liegen Berichte vor, legen Sie diese bitte der Anmeldung bei!)

### Bitte fügen Sie der Anmeldung folgende Anlagen bei:

- Zeugniskopien und Förderpläne
- Befunde anderer Beratungseinrichtungen, Ärzte, Kliniken o.ä. soweit vorhanden

### Zu Ihrer Information:

Die **Schulpsychologische Beratungsstelle** ist eine Einrichtung der Stadt Dorsten. Wir bieten Schulen professionelle Unterstützung zur Stärkung ihrer Handlungsfähigkeit. Hierzu beraten und stärken wir Lehrkräfte und Eltern in ihrem schulischen Erziehungsauftrag. Wir arbeiten mit einer gemeinsamen Anmeldung, um von Beginn an gemeinsame Lösungen im Einzelfall entwickeln zu können.

Unsere Beratung ist **freiwillig** und unterliegt der **Schweigepflicht**. Informationen werden nur nach einer schriftlichen Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten an Dritte weitergegeben.

Unsere Angebote sind für Sie **kostenfrei**. Eine Ausnahme bildet der Einsatz testdiagnostischer Verfahren. Gemäß der bestehenden Gebührenordnung wird ein Unkostenbeitrag in Höhe von fünf bis zehn Euro erhoben.

Wir weisen darauf hin, dass bei **getrennt lebenden Eltern mit gemeinsamem Sorgerecht** der an der Beratung teilnehmende Elternteil verpflichtet ist, das schriftliche Einverständnis des anderen Elternteils zur Aufnahme der Beratung einzuholen.

**Schweigepflicht und Weitergabe von Informationen – bitte ankreuzen:**

- Durch die gemeinsame Anmeldung erkläre ich mich damit einverstanden, **dass Informationen mit den am Beratungsprozess beteiligten Erziehungsberechtigten und Lehrkräften ausgetauscht werden**. Ist die Weitergabe bestimmter Informationen nicht erwünscht, ist hierauf explizit hinzuweisen! Die Entbindung von der Schweigepflicht kann jederzeit schriftlich widerrufen werden und gilt längstens bis zum Ende des Beratungsprozesses.
- Mit der Angabe meiner E-Mail-Adresse erkläre ich mich damit einverstanden, **dass Terminabsprachen und der Austausch wichtiger Informationen über E-Mail** erfolgen können.
- Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass die von mir angegebenen personenbezogenen Daten zur schülerbezogenen Beratung gemäß der geltenden Datenschutzbestimmungen von der Schulpsychologischen Beratungsstelle der Stadt Dorsten verwendet werden. Die entsprechenden **Informationen nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung** (siehe nächste Seite) habe ich gelesen und bin damit einverstanden.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Inhalte der Akte meines Kindes **fünf Jahre nach dem letzten Kontakt** zur Schulpsychologischen Beratungsstelle **vernichtet** werden.

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Lehrkraft

## **Informationen nach Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)**

Nachstehende Informationen teilen wir Ihnen als durch die Verarbeitung von personenbezogenen Daten betroffene Person gem. Art. 13 DSGVO mit.

Verantwortliche Person / Datenschutzbeauftragter	
Name der für die Datenverarbeitung verantwortlichen Person	Stadt Dorsten Der Bürgermeister Halturner Straße 5 46284 Dorsten Tel. 02362 / 663000 E-Mail buergermeisterbuero@dorsten.de
Für die Datenverarbeitung zuständige Organisationseinheit	Amt für Familie, Jugend und Schule Schulpsychologische Beratungsstelle der Stadt Dorsten Halturner Straße 28 46284 Dorsten Tel. 02362 / 66-4602 E-Mail schulpsychologie@dorsten.de
Datenschutzbeauftragter	Stadt Dorsten Herr Hartmann Halturner Straße 5 46284 Dorsten Tel. 02362 / 66-3330 E-Mail datenschutz@dorsten.de
Datenverarbeitung	
Bezeichnung und Zwecke der Datenverarbeitung	Die Datenverarbeitung erfolgt zur Durchführung einer schulpsychologischen Beratung. Gesprächsinhalte werden als Notizen in Aktenform und teilweise als elektronische Datei festgehalten. Sie dienen als Gedächtnisstütze für die Beraterin und sollen eine effizientere Beratung gewährleisten. Es werden lediglich folgende Kategorien personenbezogener Daten verarbeitet: Kontaktdaten (Namen, Adressdaten, E-Mail-Adressen, Telefonnummern), Geburtsdaten, Schuldaten, Familienstand, Förderpläne und Untersuchungsbefunde.
Rechtsgrundlage der Verarbeitung	Die Datenverarbeitung erfolgt auf Basis der von Ihnen erteilten Einwilligung gem. Art. 6 Abs. 1 lit. a) DSGVO. Diese Einwilligung können Sie jederzeit für die Zukunft per E-Mail an: schulpsychologie@dorsten.de, per Telefon: 02362/66-4602 oder persönlich zu den Öffnungszeiten der Schulpsychologischen Beratungsstelle der Stadt Dorsten, Halturner Str. 28, 46284 Dorsten widerrufen. Der Widerruf berührt die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung bis zum Zeitpunkt des Widerrufs nicht.
Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten	Eine Weiterleitung an Dritte erfolgt ausschließlich nach vorheriger schriftlicher Einwilligung.
Dauer der Speicherung bzw. Kriterien nach denen die Löschung durchgeführt wird	Die von Ihnen übergebenen personenbezogenen Daten werden 5 Jahre nach dem letzten Kontakt zur Beratungsstelle gelöscht.
Die Bereitstellung der personenbezogenen Daten ist gesetzlich oder vertraglich vorgeschrieben oder für einen Vertragsabschluss erforderlich	Nein
Die Bereitstellung der personenbezogenen Daten ist erforderlich	Ja; Folgen der Nichtbereitstellung: Die Beratungsleistung könnte nicht erbracht werden.
Eine automatisierte Entscheidungsfindung einschließlich Profiling gem. Art. 22 DSGVO wird eingesetzt	Nein
Die personenbezogenen Daten werden an ein Drittland oder eine internationale Organisation übermittelt	Eine Weiterleitung an Dritte erfolgt ausschließlich nach vorheriger schriftlicher Einwilligung.
Rechte der Betroffenen	
<p>Betroffene Personen haben insbesondere folgende Rechte, wenn die rechtlichen und persönlichen Voraussetzungen erfüllt sind:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Art. 15 DSGVO: Recht auf Auskunft über die verarbeiteten personenbezogenen Daten</li> <li>• Art. 16 DSGVO: Recht auf Berichtigung unrichtiger Daten</li> <li>• Art. 17 DSGVO: Recht auf Löschung (Vergessenwerden)</li> <li>• Art. 18 DSGVO: Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung</li> <li>• Art. 20 DSGVO: Recht auf Datenübertragbarkeit</li> <li>• Art. 21 DSGVO: Recht auf Widerspruch gegen die Datenverarbeitung</li> <li>• Art. 7 DSGVO: Recht auf Widerruf einer Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft</li> <li>• Art. 77 DSGVO: Recht auf Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde: Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen Postfach 20 04 44, 40102 Düsseldorf, Tel. 0211/38424-0, Fax 0211/38424-10, E-Mail poststelle@ldi.nrw.de</li> </ul> <p>Sie können sich hierzu auch stets vertrauensvoll an den Datenschutzbeauftragten der Stadt Dorsten (Kontakt vgl. oben) wenden.</p>	

Möchten Sie eine/n bestimmte/n Mitarbeiter/in sprechen oder wollen Sie eine umfangreichere Angelegenheit in der Verwaltung erledigen, stimmen Sie bitte vorab telefonisch einen Termin ab. Wir wollen damit verhindern, dass Sie vielleicht vergeblich ins Rathaus kommen, da der/die kompetente Ansprechpartner/in gerade nicht anwesend ist. Der/Die von Ihnen gewünschte Mitarbeiter/in wird gerne mit Ihnen einen Termin abstimmen, **bei Bedarf auch außerhalb der unten genannten Servicezeiten**. Hierdurch können Sie auch Wartezeiten vermeiden.

#### Allgemeine Servicezeiten

Zu folgenden Zeiten sind wir für Sie da:

<b>Montag bis Donnerstag</b>	<b>08:00 Uhr bis 16:00 Uhr</b>
<b>Freitag</b>	<b>08:00 Uhr bis 13:00 Uhr</b>

#### Besondere Servicezeiten

**Ausländerbehörde und Sozialamt** nur nach telefonischer Terminvereinbarung.

Die **Bauordnung** ist am Mittwoch und Freitag ganztägig geschlossen.

Das **Standesamt** ist am Mittwochnachmittag geschlossen.

Die **Elternbeitragsstelle** ist am Dienstag und Freitag geschlossen.

Der Fachbereich **Mahnung/Vollstreckung, Kommunale Abgaben und Steuern** ist am Montagvormittag und am Mittwochnachmittag geschlossen.

#### Bürgerbüro

<b>Montag bis Dienstag</b>	<b>08:00 Uhr bis 16:00 Uhr</b>
<b>Mittwoch</b>	<b>geschlossen</b>
<b>Donnerstag</b>	<b>08:00 Uhr bis 18:00 Uhr</b>
<b>Freitag</b>	<b>08:00 Uhr bis 13:00 Uhr</b>
<b>1. Samstag im Monat</b>	<b>09:30 Uhr bis 12:00 Uhr</b>

#### Anfahrt mit öffentlichen Verkehrsmitteln

Sie erreichen uns mit Buslinie/Haltestelle: SB 18, SB 26, 276, 278 und 295/**Gemeindedreieck** oder 274/**Paul-Spiegel-Berufskolleg** oder mit der DBAG – **Bahnhof Hervest** – Linie RE 14 – Richtung Essen/Borken – oder Linie RB 45 – Richtung Dorsten/Coesfeld –