## Übersicht der Beratung (genauere Dokumentation der Gesprächsinhalte/Tests/Ergebnisse s. Anlagen):

	Datum	Dauer (min)	Gesprächsteilnehmer	Durchgeführte Testverfahren
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Voraussichtlicher Vernichtungstermin:					
		Beratung durch			
В	eratun	gsprotokol	l SJ		
Beratungsbeginn/ <b>Erstko</b>	ontakt am		Code:		
Klient*in: O Schü	iler*in	O Lehrkraft	O Schulleitung	g O Arbeits	gruppe
Nachname, Vorname:					
Geburtsdatum, Schule:					
Klasse, Klassleitung:					
Adresse:					
Tel. 1, Tel. 2:					
E-Mail:					
Erziehungsber. (Name)					
Anmeldung durch	O Mutter / Vate	er O Schüler*in s	selbst		
	O Lehrkraft			O Mutter/Vater	○ Schüler*in
Kategorie Tätigkeitsberi	cht:				
Schweigepflichtentbin	dung:				
☐ Schriftlich (s. eigene	s Formular)	□Mündlich	□Nein		
Anzahl Sitzungen:					
□ einmaliger Kurzkonta	akt	□ 1-3 Sitzungen	□ mehr als 3 Sitzungen		