



Nachname		Vorname		Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		Geburtsdatum	
Strasse		Ort		Nationalität		Erstsprache	
Name, Vorname des Vaters / des Erziehungsberechtigten		Name, Vorname der Mutter / der Erziehungsberechtigten		Zivilstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/> geschieden		Sorgerecht <input type="checkbox"/> Beide <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <b>In CH seit</b>	
Adresse (falls anderslautend)		Adresse (falls anderslautend)					
Telefonnummer und/oder Mobile		Telefonnummer und/oder Mobile					
Lehrperson: Name, Adresse, Telefonnummer				2. Lehrperson oder andere Involvierte : Name, Adresse, Telefonnummer			
E-Mail-Adresse				E-Mail-Adresse			
Klasse	Stufe	Schulhaus	Schulort		Telefon Schule		
Anmeldegrund (nur Stichwort; ausführlich auf Fragebogen)							

Wer hat die Anmeldung veranlasst?  Eltern  Lehrperson  Schulleitung

Anderer Anmelder (Funktion):.....

Name/Adresse/Tel:.....

Datum:..... Unterschrift des Anmelders:.....

**Die folgende Erklärung ist aus Transparenzgründen von den Eltern zu unterschreiben:**

(§4 des Kantonalen Informations- und Datenschutzgesetzes IDG)

Als Eltern von (Name und Vorname des Kindes) ..... erklären wir:

- Wir sind mit der Anmeldung unseres Kindes beim SPD zwecks Abklärung von schulisch relevanten Massnahmen einverstanden.
- Wir sind damit einverstanden, dass der SPD dafür die erforderlichen Informationen und/oder Berichte von Fachstellen einholen kann.
- Wir nehmen zur Kenntnis, dass der SPD die erforderlichen Informationen und/oder Berichte von Fachstellen zusammen mit seinen eigenen Ergebnissen als Grundlage für die Berichterstattung an kommunale und kantonale Entscheidstellen benutzt, falls schulische relevante Massnahmen ergriffen werden müssen.
- Für weitere Informationen stehen uns die untenstehenden Stellen oder die Internetadresse: <http://www.schulpsychologie.bl.ch> zur Verfügung.

Datum und Unterschrift der Eltern oder der gesetzlichen Vertreter: .....

<b>Bitte senden Sie dieses Anmeldeformular mit den erforderlichen Beilagen an die für Sie zuständige Stelle:</b>		
Für den <b>oberen Kantonsteil:</b> Schulpsychologischer Dienst BL Wasserturmplatz 5, 4410 Liestal Tel: 061 552 70 20	Für den <b>unteren Kantonsteil:</b> Schulpsychologischer Dienst BL Gorenmattstrasse 19, 4102 Binningen Tel: 061 552 70 40	Für das <b>Laufental:</b> Schulpsychologischer Dienst BL Enge Gasse 10, 4242 Laufen Tel: 061 761 33 23
Für die <b>Gemeinden Muttenz / Pratteln:</b> Schulpsychologischer Dienst BL Bahnhofstrasse 8, 4132 Muttenz Tel: 061 552 70 20	Für die <b>Gemeinden Allschwil / Schönenbuch:</b> Schulpsychologischer Dienst BL Baslerstrasse 255, 4123 Allschwil Tel: 061 486 27 20	