

Schulpsychologische Beratungsstelle der Stadt Münster · Tel. 0251/ 492-4081 · Fax 0251/ 492-7950 · schulpsy@stadt-muenster.de

An die  
Stadt Münster  
Der Oberbürgermeister  
Amt für Schule und Weiterbildung  
Schulpsychologische Beratungsstelle  
Klosterstraße 33  
48143 Münster

Fall Nr. \_\_\_\_\_

MA 40.3:

\_\_\_\_\_  
*(wird von der Beratungsstelle ausgefüllt)*

## Anmeldung zur schulpsychologischen Beratung (für Schulleitungen, Lehrkräfte und schulische Fachkräfte)

### Kontaktdaten

Name Vorname(n)

tätig als

Schule

Telefon E-Mail

Erreichbarkeit  
(z.B. Tag, Uhrzeit)

### Anliegen

Worum geht es?

### Format (optional)

In welcher Form wünschen Sie sich Unterstützung durch uns?

Beratung	schulinterne Fortbildung	Systemberatung Extremismusprävention
Einzel-Supervision/Coaching	Gruppen-Supervision/Coaching	Sonstiges:

### Wer ist die Ansprechperson / sind die Ansprechpersonen für das Anliegen? (optional)

### Zeitperspektive (optional)

Gibt es zeitliche Aspekte, die wir bei der Planung berücksichtigen sollten?

Die Hinweise zum Datenschutz (s. Hinweisblatt oder [www.schulpsychologie.muenster.de](http://www.schulpsychologie.muenster.de)) habe ich zur Kenntnis genommen und melde mich hiermit zur schulpsychologischen Beratung an.

**Ort, Datum:**

Handschriftliche Unterschrift