

--

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
Adresse (falls anderslautend)		Adresse (falls anderslautend)			In CH seit
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: .....

**Bitte senden Sie dieses Anmeldeformular mit den erforderlichen Beilagen an die für Sie zuständige Stelle:**

Für den **oberen Kantonsteil**:  
Schulpsychologischer Dienst BL  
Wasserturmplatz 5, 4410 Liestal  
Tel: 061 552 70 20

Für den **unteren Kantonsteil**:  
Schulpsychologischer Dienst BL  
Gorenmattstrasse 19, 4102 Binningen  
Tel: 061 552 70 40

Für das **Laufental**:  
Schulpsychologischer Dienst BL  
Enge Gasse 10, 4242 Laufen  
Tel: 061 552 70 40

Für die **Gemeinden Muttenz / Pratteln**:  
Schulpsychologischer Dienst BL  
Bahnhofstrasse 8, 4132 Muttenz  
Tel: 061 552 70 20

Für die **Gemeinden Allschwil / Schönenbuch**:  
Schulpsychologischer Dienst BL  
Baslerstrasse 255, 4123 Allschwil  
Tel: 061 552 70 40