

Luise Hanf
Fachärztin für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie
Obergraben 1
01454 Radeberg



Klassenlehrer/In

Tel.: 03528 4854844
Fax: 03528 4854897
info@kinderpsychiatrie-radeberg.de
www.kinderpsychiatrie-radeberg.de

Einschätzung

Name des Kindes/Jugendlichen:

....., geb. am:

Sehr geehrte Frau,
Sehr geehrter Herr,

o.g. Kind/Jugendlicher ist bei uns in Behandlung.

Wir möchten Sie daher um eine kurze Einschätzung bitten. Dabei ist es uns wichtig, Auskunft über den bisherigen schulischen Werdegang, den jetzigen Leistungsstand, das Verhalten in der Schule gegenüber Mitschülern und Lehrern, über die bisherige Entwicklung und besondere Beobachtungen zu erhalten.

Für Ihre Bemühungen herzlichen Dank.

Mit freundlichen Grüßen,

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass Herr/Frau..... der oben stehenden Bitte entspricht.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift der Eltern/Sorgeberechtigten