

Bildungsdirektion Steiermark
Körblergasse 23
8011 Graz

Referat PräS/3c
Schulpsychologie & Schulärztlicher Dienst
Schulpsychologinnen
Fronleichnamsweg 4, 8940 Liezen

Mag.^a Barbara Recher

☎ +43 5 0248 345 687

✉ barbara.recher@bildung-stmk.gv.at

Mag.^a Angelika Mayerhofer

☎ +43 5 0248 345 685

✉ angelika.mayerhofer@bildung-stmk.gv.at

MMag.^a Heike Ebner-Ornig

☎ +43 664 8034 555 506

✉ heike.ebner-ornig@bildung-stmk.gv.at

Mag.^a Nicole Kanzler

☎ +43 664 8034 555 502

✉ nicole.kanzler@bildung-stmk.gv.at

Einverständniserklärung

Name des Kindes: _____

Schule: _____

Name des/der Erziehungsberechtigten: _____

Ich bin damit einverstanden, dass

- ☐ mein Kind schulpsychologisch getestet wird
- ☐ die Schulpsychologin sich mit der Schule meines Kindes in Verbindung setzt und die Ergebnisse bespricht

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

