

Melanie Frank
 Beratungslehrerin
 Ferdinand-Porsche-Schule Weissach
 Grundschule Flacht
melanie.frank@zsl-rss.de



Anmeldebogen zur Beratung

Vor dem ersten Gespräch bitte ich Sie, diesen Bogen so gut wie möglich auszufüllen und ihn mir vorab zukommen zu lassen. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt.

Familiename		Vorname des Kindes		Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer			Telefon		
			Mobilnummer		
PLZ, Wohnort					
E-Mailadresse					
Staatsangehörigkeit:			Geburtsland:		
Welche Sprache wird in der Familie hauptsächlich gesprochen:					
Schule: Name, PLZ, Ort		Klasse		Klassenlehrer/in	
Schullaufbahn					
Bisher besuchte Schulen:		Von Klasse bis Klasse		Wiederholen in Klasse	
Schulnoten des letzten Zeugnisses bzw. die jetzigen Niveaustufen der Fächer					
Fach	Note	Fach	Note	Fach	Note

Bitte schreiben Sie in wenigen Worten, warum Sie eine Beratung wünschen:

Von wem wurde die Beratung angeregt?

<input type="checkbox"/> Eigene Initiative	<input type="checkbox"/> Lehrer/in	<input type="checkbox"/> andere Beratungsstelle	<input type="checkbox"/> Bekannte/ Freunde	<input type="checkbox"/> Sonstige:
--	------------------------------------	---	--	------------------------------------

Wurden Sie früher schon einmal von einer anderen Stelle beraten?

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Wann? Von wem?
-----------------------------	-------------------------------	----------------

Liegen Berichte oder Befunde vor?
(wenn ja, wäre es hilfreich, wenn Sie die Berichte/ Befunde zum Erstgespräch mitbringen)

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Von wem?
-----------------------------	-------------------------------	----------

Welcher Schulabschluss wird angestrebt? (ab Klasse 5)

<input type="checkbox"/> Abitur	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/> Mittlere Reife	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss
---------------------------------	---	---	--

An welchen Fördermaßnahmen wird/wurde bisher teilgenommen?

<input type="checkbox"/> Förderkurs in der Schule	Welches Fach?
<input type="checkbox"/> private Nachhilfe	Welches Fach? Wie oft?
<input type="checkbox"/> Sonstige	Welche?

Halten Sie als Eltern Kontakt zum Lehrer/zur Lehrerin?

<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> selten	<input type="checkbox"/> gelegentlich	<input type="checkbox"/> häufig	<input type="checkbox"/> sehr häufig
------------------------------	---------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------	--------------------------------------

Welches sind die Lieblingsfächer Ihres Kindes?

Wie viel Zeit wird im Allgemeinen täglich zum Lernen verwendet?

bis zu 1 Std.

bis zu 1 ½ Std.

bis zu 2 Std.

mehr als 2 Std.

Was macht ihr Kind in seiner Freizeit?

Wie lange beschäftigt sich ihr Kind am Tag mit Fernsehen, Handy, Computer, Playstation etc.?

bis zu 1 Std.

bis zu 2 Std.

bis zu 3 Std.

mehr als 3 Std.

Familiensituation

Name

Vorname

Alter

Beruf

Vater

Mutter

Geschwister

Sind Sie gemeinsam sorgeberechtigt?

Ja

Nein

Sind Sie getrennt lebend?

Ja

Nein

Liegen körperliche Einschränkungen bei Ihrem Kind vor?

Sehen

Hören

Sprechen

Bewegen

Sonstige:

Einverständniserklärung

Sind Sie damit einverstanden, dass die im Rahmen der Beratung erforderlichen **Tests** bei Ihrem Kind durchgeführt werden?

ja nein ich möchte später darüber entscheiden

Für die Beratung ist es wichtig, auch die Beobachtungen der Lehrkraft zu berücksichtigen. Sind Sie damit einverstanden, dass ich von der Lehrkraft Auskünfte über ihr Kind einhole?

ja nein ich möchte später darüber entscheiden

Sind Sie damit einverstanden, dass ich mit der Lehrkraft **über Ihr Kind** und **über die Beratungsergebnisse** spreche?

ja nein ich möchte später darüber entscheiden

Sind Sie damit einverstanden, dass ich Einsicht in bereits **vorhandene Unterlagen aus der Schülerakte** nehme?

ja nein ich möchte später darüber entscheiden

Unterschrift: _____

Bei getrennt lebenden Eltern und gemeinsamem Sorgerecht sind beide Unterschriften erforderlich.

Unterschrift der Schülerin/des Schülers:

(ab dem 14. Lebensjahr): _____

- bei Minderjährigen vom Erziehungsberechtigten auszufüllen-

Einverständniserklärung für die Beratung und Datenspeicherung

Im Rahmen der Beratung werden personenbezogene Daten zum Zweck der Durchführung einer Beratung erhoben und gespeichert. Die Datenerhebung und Datenverarbeitung ist Voraussetzung für die Durchführung der Beratung. Aufgrund rechtlicher Vorgaben bin ich dazu verpflichtet, die Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Beratung aufzubewahren.

Eine Weitergabe der Daten an Dritte findet nicht statt. Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten einfordern.

Ich/Wir stimme/n im Rahmen der Beratung einer Speicherung unserer personenbezogenen Daten zu.

Ort/Datum: _____

Unterschrift der Schülerin/des Schülers:
(ab dem 14. Lebensjahr) _____

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten:

Bei getrennt lebenden Eltern und gemeinsamem Sorgerecht sind beide Unterschriften erforderlich.

Einwilligung zum Austausch von Informationen bzw. zur Kommunikation über elektronische Mail im Rahmen der Beratung.

Ich/ Wir stimme/n der genannten Verwendung von elektronischer Mail zu. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Ort/Datum: _____

Unterschrift der Schülerin/des Schülers:
(ab dem 14. Lebensjahr) _____

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten:

Bei getrennt lebenden Eltern und gemeinsamem Sorgerecht sind beide Unterschriften erforderlich.

*Ich bedanke mich für Ihre Angaben und hoffe auf eine gute Zusammenarbeit.
Melanie Frank*