

Bildungsberatung

Ostalbkreis

Frau Janine Landgraf

Schiller Realschule
mit Werkrealschule im Verbund
Rektor-Klaus- Straße 50
73525 Schwäbisch Gmünd
☎ Tel. 07171/929576 (Schule)
✉ Janine.Landgraf@zsl-rsgd.de

ANMELDEBOGEN Primarstufe (Klassen 1-4) und Sekundarstufe I (Klassen 5-10)

Für eine umfassende Beratung bitte ich um folgende Angaben, die ich vertraulich behandeln werde:

FAMILIE

Kind

Nachname	Vorname	Geburtsdatum	Klasse

Mutter

Nachname*	Vorname	Alter	Beruf/ Tätigkeit

Vater

Nachname*	Vorname	Alter	Beruf/ Tätigkeit

Geschwister

Nachnamen*	Vornamen	Alter	Schule/ Klasse/ Tätigkeit

*Falls abweichend vom Namen des angemeldeten Kindes.

Adresse

Straße	PLZ, Ort
Telefonnummern (Mutter, Vater, mobil, geschäftlich, Mail-Adresse...)	

Sonstiges

z.B. Trennung der Eltern (Datum), Sorgerechtsregelung, neue Lebenspartner der Eltern, abweichende Adressen, genaue Beschreibung besondere Lebensumstände des Kindes

--

SCHULISCHE DATEN

Schule

Schule (Name und Ort)	Klassenlehrer(in)
-----------------------	-------------------

Besonderheiten bei der Beschulung. Bitte kreuzen Sie an!

<input type="checkbox"/> Vorzeitige Einschulung	<input type="checkbox"/> Zurückstellung?
Erläuterungen:	

Bisher besuchte Schulen

Schulen (Name und Ort)	Von Klasse ... bis Klasse...	Wiederholen von Klasse...

Noten der letzten Zeugnisse bzw. der letzten Halbjahresinformation (möglichst Kopien beilegen):

Deutsch	Mathematik	Englisch	Religion/ Ethik	Verhalten	Mitarbeit
Weitere Fächer					
Teilnahme an AGs:					

An welchen Fördermaßnahmen nahm oder nimmt Ihr Kind teil? Bitte kreuzen Sie an:

Förder-/ Stützunterricht (Fächer?)	Unterricht bei Lese-/ Rechtschreibschwäche	Priv. Nachhilfe/ Lerntherapie (Einrichtung?)
Erläuterungen:		

Welche Fächer hat Ihr Kind...

... am liebsten?	... am wenigsten gern?
------------------	------------------------

Welcher Schulabschluss wird angestrebt? Bitte kreuzen Sie an!

Abitur	Fachhochschulreife	Mittlere Reife	Werkrealschulabschluss	Hauptschulabschluss	Schulbesuch als Übergangslösung
--------	--------------------	----------------	------------------------	---------------------	---------------------------------

Hat Ihr Kind schon berufliche Wünsche/ Vorstellungen? Bitte kreuzen Sie an!

Nein	Ja:
------	-----

Wie lange braucht Ihr Kind für die täglichen Hausaufgaben? Bitte kreuzen Sie an!

Bis zu einer Stunde	Bis zu 1 ½ Stunden	Bis zu 2 Stunden	Länger als 2 Stunden
Erläuterungen:			

Wie wird Ihr Kind bei den Hausaufgaben unterstützt? Bitte kreuzen Sie an!

Kontrollieren der HA	Abfragen	Zusätzliche Übungen	Kind macht HA selbständig
Erläuterungen (z.B.: Wer unterstützt?):			

Hat Ihr Kind in den vergangenen zwei Jahren den Unterricht versäumt? Bitte kreuzen Sie an!

nie	selten	gelegentlich	häufig
Erläuterungen (Gründe, Häufigkeit):			

Wie halten die Erziehungsberechtigten Kontakt zur Klassenlehrkraft und zu den Fachlehrkräften? Bitte kreuzen Sie an!

nie	selten	gelegentlich	häufig
Erläuterungen:			

PRIVATES

Womit beschäftigt sich Ihr Kind am liebsten? Mehrere Nennungen möglich. Kreuzen Sie bitte an!

Sport: Fußball, Handball o.Ä.	Rad fahren	Tanzen/ Ballett	Anderes:	
Medien: Fernsehen	Kino	Computerspiele/ Playstation...	Musik hören	Anderes:
Kreativ-kulturell: Musizieren	Malen/ Basteln	Handarbeiten	Lesen	Anderes:
Soziales: Gesellschaftsspiele	Mitwirkung in Verein/ Kirche...	Zuhause mitarbeiten:		

Mit wem kommt Ihr Kind in der Freizeit zusammen? Bitte kreuzen sie an!

Klassenkameraden:	nie	gelegentlich	häufig
Vereinskameraden:	nie	gelegentlich	häufig
Jugendgruppen:	nie	gelegentlich	häufig
Bekanntenkreis:	nie	gelegentlich	häufig
Sonstige:	nie	gelegentlich	häufig
Erläuterungen:			

Hat Ihr Kind Einschränkungen beim...? Bitte kreuzen Sie an!

Sehen	Hören	Sprechen	Bewegen	Andere
Erläuterungen:				

ANMELDUNG ZUR BERATUNG

Von wem geht der Wunsch nach Beratung aus? Bitte alle Zutreffenden ankreuzen!

Kind	Mutter	Vater	Lehrkraft	Andere
Erläuterungen:				

Wie schätzen Sie die Kooperationsbereitschaft Ihres Kindes ein? Bitte kreuzen Sie an!

Sehr kooperativ						Überhaupt nicht kooperativ
Erläuterungen:						

Bitte beschreiben Sie in Stichworten, warum Sie eine Beratung wünschen:

--

Haben Sie sich früher schon einmal in Schul- oder Erziehungsfragen beraten oder Ihr Kind testen bzw. behandeln lassen? Bitte ggf. Kopien der Unterlagen beilegen.

<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja. Wo?:
Erläuterungen (Gründe und Datum; Maßnahmen wie Testungen, Behandlungen, Trainings usw.):	
Welche Auffälligkeiten wurden festgestellt?	

Befindet sich Ihr Kind zurzeit in einer Behandlung (ärztlich, logo-/ ergo-/ psychotherapeutisch o.Ä.)? Bitte ggf. Kopien der Unterlagen beilegen.

<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja. Wo?:
Erläuterungen (Gründe und Datum; Maßnahmen wie Testungen, Behandlungen, Trainings usw.):	
Welche Auffälligkeiten wurden festgestellt?	

Dieser Bogen wurde ausgefüllt von... Bitte alle Zutreffenden ankreuzen!

Mutter	Vater	Andere:
---------------	--------------	----------------

Ihre Unterschriften

Ort, Datum:
Mutter:
Vater:

ENTBINDUNG VON DER SCHWEIGEPFLICHT

Hiermit entbinde ich die Beratungslehrkraft in Ausbildung

Frau	Landgraf
für mein Kind	
im Rahmen der Beratung an der Schule	
von der Schweigepflicht gegenüber	
bzw. ausdrücklich NICHT gegenüber	

Gleichzeitig entbinde ich hiermit

Frau/ Herrn	
von der Institution/ Schule	
für mein Kind	
im Rahmen der Beratung, von der Schweigepflicht gegenüber	
bzw. ausdrücklich NICHT gegenüber	

Diese Entbindung von der Schweigepflicht gilt:

- Für den gesamten Beratungszeitraum
- Für den benannten einmaligen Anlass
- Einer Übermittlung per Fax/ E-Mail stimme ich zu

Ich bin/ wir sind darüber informiert worden, dass ich/ wir diese Erklärung jederzeit widerrufen oder beschränken kann/ können.

Datum

Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten

Datum

Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten

Wenn nur ein/e Erziehungsberechtigte/r unterschreibt, erklärt diese Person auch das Einverständnis der/s anderen Erziehungsberechtigten.

BL in Ausbildung Janine Landgraf
Name, Vorname der Mutter/ des Vaters
Name, Vorname des Schülers/ der Schülerin

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG BERATUNG IN AUSBILDUNG

- Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die für die Beratung erforderlichen Maßnahmen, wie Gespräche und Testuntersuchungen, bei meinem Sohn/ meiner Tochter durchgeführt werden dürfen.
- Ich wurde darüber informiert, dass
 - ✓ sich die Beratungslehrkraft in Ausbildung befindet,
 - ✓ alle Maßnahmen mit den Ausbildern besprochen werden,

Ich bin/ wir sind darüber informiert worden, dass ich/wir diese Erklärung jederzeit widerrufen oder beschränken kann/ können.

Datum

Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten

Datum

Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten

Wenn nur ein/e Erziehungsberechtigte/r unterschreibt, erklärt diese Person auch das Einverständnis der/s anderen Erziehungsberechtigten.

Bitte senden Sie diesen Bogen und weitere Unterlagen (Zeugnisse, Befunde...) an mich zurück. Ich werde mich dann so bald wie möglich bei Ihnen melden.

Vertrauliche Daten:

Sollten Sie Ihre Unterlagen über das Sekretariat/ per Post versenden bitte ich Sie unbedingt den Vermerk „Persönlich“ groß auf den Umschlag zu schreiben, damit Ihre Post nicht geöffnet wird.

Ich bedanke mich für Ihre Angaben und freue mich auf eine gute Zusammenarbeit.