Anmeldung
für eine Beratung durch eine Beratungslehrkraft

Für eine umfassende Beratung bitte ich im Vorfeld um folgende Angaben. Diese werde ich selbstverständlich vertraulich behandeln.

Persönliche Angaben	
Vor- und Zuname:	Adresse:
Vor- und Zuname des Kindes: O weiblich O männlich O keine Angabe	Geburtsdatum des Kindes:
Telefonnummer:	Handynummer:
E-Mail-Adresse:	Bemerkungen:

Schule	
Name und Adresse:	Klasse: Klassenlehrer:
Gab es Besonderheiten bei der Schullaufbahn? (Zutreffendes bitte ankreuzen.) □ vorzeitige Einschulung □ Zurückstellung □ Schulwechsel □ Wiederholung in Klasse ____ □ Sonstiges: _____	
Schreiben Sie bitte in wenigen Worten, weshalb Sie eine Beratung wünschen. _____ _____ _____ _____	

Welche Noten hat ihr Kind in den einzelnen Fächern (z.B. im letzten Zeugnis)?

Deutsch: ____ Mathe: ____ Englisch: ____ Sport: ____ Kunst: ____ Musik: ____

Bio/Chemie/Physik: ____ Geschichte: _____ Geografie: ____ _____: ____

Familiensituation			
Die Eltern sind □ verheiratet □ zusammenlebend □ getrenntlebend			
Vater Vorname:	Alter:	erlernter Beruf:	ausgeübter Beruf:
Mutter Vorname:	Alter:	erlernter Beruf:	ausgeübter Beruf:
Geschwister Vorname:	Alter:	Beruf oder Schule (Klasse):	
Weitere in der Familie lebende Personen:			

Beratung

Von wem wurde die Beratung angeregt?
□ eigene Idee □ Lehrer □ andere Beratungsstelle
□ Bekannte □ Sonstige: _____

Haben Sie sich schon früher einmal in Schul- und Erziehungsfragen bei einer anderen Stelle beraten lassen?
□ nein □ ja Wann war die Beratung? _____
Bei welcher Stelle war die Beratung? _____

Wurde Ihr Kind schon einmal getestet?
□ nein □ ja Von wem? _____

Erhält Ihr Kind Therapiemaßnahmen? Wenn ja, welche? (z.B. Ergotherapie, Logopädie…)

_____

_____

Es wäre sehr hilfreich, wenn Sie Testergebnisse zum Gespräch bringen könnten.

Alltag des Kindes
Gibt es Schwierigkeiten bei der Erledigung der Hausaufgaben/Lernjobs? □ nie □ manchmal □ häufig □ immer
Womit beschäftigt sich Ihr Kind am liebsten? _____ _____ Mit wem beschäftigt sich Ihr Kind am liebsten? _____
Muttersprache des Kindes: _____ Zuhause hauptsächlich gesprochene Sprache/n: _____
Hat Ihr Kind körperliche Einschränkungen beim … □ Sehen □ Hören □ Sprechen □ keine Einschränkungen □ Bewegen □ Sonstige: _____
Versäumte Ihr Kind in den letzten zwei Jahren wegen Krankheit den Unterricht? □ nie □ selten □ gelegentlich □ oft

Testeinverständnis
Ich bin damit einverstanden, dass die im Rahmen der Beratung erforderlichen Tests durchgeführt werden können. □ ja □ nein □ unentschieden
Für die Beratung kann es hilfreich sein, auch die Beobachtungen von Lehrkräften zu berücksichtigen. Sind Sie damit einverstanden, dass ich Informationen von Lehrerinnen und Lehrern einhole? (Ihre Informationen werden hierbei nicht an die entsprechenden Lehrkräfte weitergegeben.) □ ja □ nein □ Ich möchte erst später darüber entscheiden.
Ort, Datum: _____ Unterschrift der Eltern: _____ _____

Bitte geben Sie diesen Anmeldebogen in einem verschlossenen Umschlag im Sekretariat ab.

Herzlichen Dank für Ihre Angaben. Ich freue mich auf eine gute Zusammenarbeit!

Platz für weitere Vereinbarungen im Verlauf der Beratung:

Schweigepflichtsentbindungen		
Datum	Gegenüber wem?	Unterschrift

Jana Schneider

E-Mail: jana.schneider@zsl-rsgd.de

Luise-Bronner Realschule

Herbert-Hoover-Str.1, 74074 Heilbronn

Telefon (Sekretariat): 07131/562719