

Carina Jakobs

Beratungslehrerin

Bühl-Realschule Dornstadt

89160 Dornstadt

Tel: 07348/9862-41

email:

carina.jakobs@zsl-rstue.de

ANMELDEBOGEN SEKUNDARSTUFE

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

Adresse

Straße	PLZ, Ort
Telefonnummer / Email	

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

--

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

SCHULISCHE DATEN

Schule

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

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

Deutsch	Mathematik	Englisch	Religion/Ethik	Verhalten	Mitarbeit
Weitere Fächer:					

An welchen Fördermaßnahmen nahm oder nimmt Ihr Kind teil?

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

Erläuterungen:

Hat Ihr Kind in den vergangenen zwei Jahren den Unterricht versäumt?

nie selten gelegentlich häufig

Erläuterungen (Gründe, Häufigkeit):

Hat Ihr Kind Einschränkungen beim...?

Sehen Hören Sprechen Bewegen Andere:

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

Kind Mutter Vater Lehrer Andere:

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 oder behandeln lassen? (Bitte ggf. Kopien der Unterlagen beilegen)

Nein Ja (Wo?):

Welche Auffälligkeiten wurden festgestellt?

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNGEN

Sind Sie damit einverstanden, dass die im Rahmen der Beratung erforderlichen Tests durchgeführt werden? (Es erfolgt jeweils eine umfassende Aufklärung)

Ja Nein Unentschieden, weil:

Erläuterungen:

Für den Beratungserfolg ist es wichtig, auch Beobachtungen der Lehrer und von anderen Helfern zu berücksichtigen. Sind Sie damit einverstanden, dass ich Kontakt zur Schule aufnehme bzw. Auskünfte bei anderen Helfereinrichtungen einhole?

Ja Nein Unentschieden, weil:

Erläuterungen (z. B. Ausnahmen):

Sind Sie damit einverstanden, dass ich mit der Lehrerin/dem Lehrer bzw. mit anderen Helfereinrichtungen über die Untersuchungsergebnisse spreche?

Ja Nein Unentschieden, weil:

Erläuterungen (z. B. Ausnahmen):

Dieser Bogen wurde ausgefüllt von... (Bitte alle Zutreffenden ankreuzen)

Mutter Vater Andere:

Ihre Unterschriften

Ort, Datum:

Mutter:

Vater:

Ich bedanke mich für Ihre Angaben!

Beste Grüße

Carina Jakobs