

Anmeldebogen für ein Beratungsgespräch

Sie wünschen für sich oder für Ihren Sohn/Ihre Tochter zur Klärung schulischer Schwierigkeiten ein Gespräch mit dem Beratungslehrer unserer Schule. Hierzu benötigen wir vorab einige Angaben, die mit dem Anmeldebogen erfragt werden. Ihre Angaben werden **streng vertraulich** behandelt. Der Beratungslehrer unterliegt der **Schweigepflicht**, auch gegenüber sämtlichen LehrerInnen und der Schulleitung, falls Sie diese nicht ausdrücklich aufheben.

Familiename	Vorname	Geburtsdatum
Straße und Hausnummer	Telefon Festnetz	Telefon mobil
PLZ/ Wohnort	E-Mail	Weitere Kontaktmöglichkeiten

Klassenlehrer(-in): _____ **Klasse:** _____

Anlass – Problembereich:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> allgemeine Leistungsschwäche | <input type="checkbox"/> Hochbegabung | <input type="checkbox"/> ADHS |
| <input type="checkbox"/> Lese-Rechtschreibschwäche | <input type="checkbox"/> Verhalten | <input type="checkbox"/> Prüfungsangst |
| <input type="checkbox"/> Matheschwäche | <input type="checkbox"/> Konzentration | <input type="checkbox"/> Schullaufbahnberatung |

Schreiben Sie bitte kurz auf, warum Sie die Beratung wünschen:

Von wem wurde die Beratung angeregt?

<input type="checkbox"/> eigener Wunsch	<input type="checkbox"/> Lehrer (-in)	<input type="checkbox"/> andere Beratungsstelle	<input type="checkbox"/> Bekannte	<input type="checkbox"/> Sonstiges
---	---------------------------------------	---	-----------------------------------	------------------------------------

Schulnoten des letzten Zeugnisses bzw. der letzten Halbjahresinformation:

Besonderheiten der Schullaufbahn:

- vorzeitige Einschulung Zurückstellung Schulwechsel
 freiwilliges Wiederholen _____

Welche Fächer hat Ihr Kind am liebsten?

Wie lange braucht Ihr Kind für die Hausaufgaben?

- ½ Stunde 1 Stunde 1 ½ Stunden 2 Stunden mehr als 2 Stunden

An welchen Fördermaßnahmen nimmt Ihr Kind momentan teil oder hat in der Vergangenheit daran teilgenommen?

- Stützunterricht Deutsch Stützunterricht Mathe Schulwechsel
 privat Nachhilfe im Fach / Fächer: _____

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass die im Rahmen der Beratung erforderlichen Tests bei mir/meinem Sohn/meiner Tochter durchgeführt werden.

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> noch unentschieden
-----------------------------	-------------------------------	---

Ich bin damit einverstanden, dass die Beratungslehrer mit SozialarbeiterInnen der Schule zusammenarbeiten und sich über den Fall austauschen, wenn dies sinnvoll erscheint. Sie werden darüber in jedem Fall vorab informiert, auch wenn Sie jetzt die Zustimmung erteilen.

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> noch unentschieden
-----------------------------	-------------------------------	---

Für die Beratung kann es wichtig sein, auch die Beobachtungen der LehrerInnen zu berücksichtigen. Wir möchten dies aber nur mit Ihrer Zustimmung tun. Sind Sie damit einverstanden, dass wir mit den LehrerInnen über Sie / Ihr Kind sprechen?

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> noch unentschieden
-----------------------------	-------------------------------	---

Sind Sie damit einverstanden, dass wir ggf. mit LehrerInnen, bzw. mit anderen Beratungsstellen über Sie/Ihren Sohn/Ihre Tochter und über die Untersuchungsergebnisse sprechen, sowie Ergebnisse an andere Stellen weiterleiten? In jedem Fall werden Sie darüber vorab informiert, auch wenn Sie jetzt die Zustimmung erteilen.

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> noch unentschieden
-----------------------------	-------------------------------	---

Datum: _____

Unterschrift: _____

Beratungslehrer