

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

ANMELDEBOGEN

Familienname des Kindes	Vorname des Kindes	Geburtsdatum des Kindes
Straße, Hausnummer		Schule (Name, Adresse)
PLZ, Wohnort		

Familienname/n des/der Erziehungsberechtigten	Vorname Vater	Vorname Mutter
Straße, Hausnummer (falls abweichend)		Telefon mit Vorwahl
		E-Mail
PLZ, Wohnort		

Klasse	Klassenlehrer/in	
bisher besuchte Schulen	von Klasse / bis Klasse	wiederholt in Klasse

Warum wird eine Beratung gewünscht? Bitte genau ausfüllen (nähere Angaben darüber, welche Fragen die Beratung klären soll - stichwortartig)				
Von wem wurde die Beratung angeregt?				
eigene Initiative ☐	Eltern ☐	Lehrer ☐	Bekannte/ Freunde ☐	Sonstige ☐

Wurde schon früher einmal das Beratungsangebot einer anderen Stelle in Schul- und Erziehungsfragen angenommen?	
ja ☐	Wenn ja, bei welcher Stelle? _____
nein ☐	Wann war diese Beratung?

Schulnoten des letzten Zeugnisses bzw. der letzten Halbjahresinformation							
Verhalten		Mathematik		Physik		Gemeinschaftskunde	Informationstechn. Grundbildung ITG
Mitarbeit		Englisch		Chemie		Sport	NWT
Religion		Französisch		Biologie		Musik	IMP
Ethik		Latein		Erdkunde		Bildende Kunst	
Deutsch		Italienisch		Geschichte		Naturphänomene / BNT	Sonstige Profilfächer

Welcher Schulabschluss wird angestrebt?		
Abitur ☐	Fachhochschulreife ☐	Mittlere Reife ☐
Hauptschul-Abschluss ☐	Schulbesuch als Übergangslösung ☐	
Hat Ihr Kind schon berufliche Wünsche oder Vorstellungen?		
☐ nein	☐ ja welche?	
An welchen Fördermaßnahmen wird / wurde teilgenommen?		
Förderkurs in der Schule welches Fach?:		

Private Nachhilfe durch wen? In welchem Fach?			
Sonstige... welche?:			
Halten die Eltern Kontakt zum Klassenlehrer / zu den Fachlehrern?			
nie ☐	selten ☐	gelegentlich ☐	häufig ☐
Welches sind die Lieblingsfächer?			
Wie viel Zeit wird im Allgemeinen täglich für die Hausaufgaben verwendet?			
bis zu 1 Std. ☐	bis 1 ½ Std. ☐	bis zu 2 Std. ☐	mehr als 2 Std. ☐

In welcher Weise wird bei den Hausaufgaben geholfen?	
Kontrollieren der fertigen schriftlichen Hausaufgaben Von wem?:	☐
Abfragen Von wem?:	☐
Zusätzliche Übungen Welche?:	☐
Hausaufgaben werden selbständig und ohne Hilfe erledigt.	☐

Womit beschäftigt sich Ihr Kind am liebsten? (gerne Mehrfachnennungen)			
sportliche Aktivitäten	mediale Aktivitäten	kreativ / musisch / kulturelle Aktivitäten	soziale / politische Aktivitäten
Wandern ☐	Fernsehen ☐	Malen ☐	Gesellschaftsspiele spielen ☐
Rad fahren ☐	Video schauen ☐	Basteln / Handarbeiten u.ä. ☐	zu Hause mitarbeiten ☐
Fußball / Handball / Tennis o.ä. spielen ☐	Computerspiele spielen ☐	Lesen ☐	Mitwirkung in einem Verein ☐
Joggen ☐	Musik hören ☐	Musizieren ☐	Mitwirkung in einer kirchlichen Institution ☐
Tanzen (Ballett o.ä.) ☐	ins Kino gehen ☐	Theater spielen Theater besuchen ☐	Mitwirkung in einer Partei ☐
... ☐	... ☐	... ☐	... ☐

Kontakte in der Freizeit?	nie	gelegentlich	häufig
Mit Klassenkameraden	☐	☐	☐
Mit Vereinskameraden	☐	☐	☐
In Jugendgruppen	☐	☐	☐
Im Bekanntenkreis	☐	☐	☐
Sonstige:	☐	☐	☐

Liegen körperliche Einschränkungen vor beim				
Sehen ☐	Hören ☐	Sprechen ☐	Bewegen ☐	Sonstige: ☐
Wurde in den letzten Jahren wegen Krankheit der Unterricht versäumt?				
nie ☐	selten ☐	gelegentlich ☐	oft ☐	

Familiensituation			
Vater	Vorname	Alter	Beruf
Mutter	Vorname	Alter	Beruf
Geschwister	Vorname	Alter	Beruf

Sonstiges, z.B. Sorgerechtsregelung, genaue Beschreibung besonderer Lebensumstände des Kindes...
--

- bei Minderjähriger/m von Erziehungsberechtigten auszufüllen -

Testeinverständnis und Entbindung der Schweigepflicht ggü. Lehrkräften!		
Ich bin damit einverstanden, dass die im Rahmen der Beratung erforderlichen Tests (z.B. Begabungstest) durchgeführt werden können.		
ja ☐	nein ☐	unentschieden ☐

Für die Beratung wäre wichtig, auch die Beobachtungen der Lehrkräfte zu berücksichtigen. Ich will es aber nur mit Ihrer Zustimmung tun. Sind Sie damit einverstanden, dass ich mit den Lehrkräften spreche bzw. Testunterlagen, Auskünfte bei anderen Beratungsdiensten einhole und Sie mich hier von der Schweigepflicht entbinden?			
ja ☐	nein ☐	Ich möchte erst später darüber entscheiden. ☐	
Sind Sie damit einverstanden, dass ich mit den an der Förderung Ihres Kindes mitarbeitenden Lehrkräfte bzw. mit der Beratungsstelle über die Untersuchungsergebnisse spreche?			
ja ☐	nein ☐	Ich möchte erst später darüber entscheiden. ☐	
Datum: _____			
Unterschrift: _____			
Die unterzeichnenden Personen versichern, für das Kind sorgeberechtigt zu sein. Unterzeichnet nur eine Person, versichert diese, entweder allein sorgeberechtigt zu sein oder in Vollmacht für den oder die anderen Sorgeberechtigten zu handeln.			

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



**Informationen zur Datenerhebung sowie – verarbeitung gemäß EU-DSGVO
im Rahmen der Beratung bei der Beratungslehrkraft**

Im Rahmen der Beratung bei der Beratungslehrkraft *Herr Reucher* werden personenbezogene Daten erhoben und gespeichert. Die Datenerhebung erfolgt zum Zweck der Durchführung einer Beratung. Aufgrund rechtlicher Vorgaben ist die Beratungslehrkraft dazu verpflichtet, diese Unterlagen mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Beratung aufzubewahren.

Die Datenerhebung und Datenverarbeitung ist Voraussetzung für die Durchführung der Beratung. 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.

Hiermit bestätige ich, dass ich _____ (Name, Vorname) von Seiten der Beratungslehrkraft *Herr Reucher* darüber informiert wurde, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Beratung erhoben und gespeichert werden.

Ich stimme im Rahmen der Beratung bei der Beratungslehrkraft Herr Reucher einer Speicherung meiner personenbezogenen Daten zu.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Datum, Ort

Unterschrift

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

Hiermit bestätige ich _____ (Name, Vorname) dass ich durch die Beratungslehrkraft *Herr Reucher* auf mögliche Gefahren durch den Austausch personenbezogener Daten mittels elektronischer Mail hingewiesen wurde.

Des Weiteren bin ich mir darüber im Klaren, dass ich für von mir versandte Daten die alleinige Verantwortung trage.

Ich stimme im Rahmen der Beratung bei der Beratungslehrkraft Herr Reucher Folgendem zu:

- der Nutzung der elektronischen E-Mail zu Terminabsprachen:
ja ☐ **nein** ☐
- der Kontaktaufnahme und Korrespondenz durch die Beratungslehrkraft *Herr Reucher* (z.B. Rückfragen zu Befindlichkeit/Beratungsbedarf/Entwicklungen/Rückmeldungen etc.)
ja ☐ **nein** ☐
- dem Versand von personenbezogenen Daten wie Zeugnisse, Gutachten, etc.
ja ☐ **nein** ☐

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Datum, Ort

Unterschrift

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