



Susanne Haßmann
 Beratungslehrerin
 Ferdinand-Steinbeis- Realschule
 71665 Vaihingen/Enz
 07042/9735-0
 susanne.hassmann@gmx.net



Für eine umfassende Beratung bei Schulschwierigkeiten und Schullaufbahnfragen bitte ich um folgende Angaben, die ich vertraulich behandeln werde.
 Bitte geben Sie den ausgefüllten Bogen wieder an mich zurück. Vielen Dank.

Anmeldebogen

Nachname	Vorname	Geburtsdatum
Straße mit Hausnummer	Telefon	Handynummer
PLZ Wohnort	Email Adresse	
Schule: Name und Ort	Klasse	KlassenlehrerIn
Fragen zur Schullaufbahn		
Bisher besuchte Schulen	Von Klasse bis Klasse	Wiederholte Klassen
Warum wird eine Beratung gewünscht? Kurze Angaben darüber, was in der Beratung geklärt werden soll – auch stichwortartig.		

Von wem wurde die Beratung angeregt?

eigene Initiative LehrerIn eine Beratungsstelle Freunde/Bekante Sonstige

Wurde schon früher einmal das Beratungsangebot einer anderen Stelle in Schul-oder Erziehungsfragen angenommen?

Nein Ja Wenn ja, bei welcher Stelle:

Wann war diese Beratung?

Schulnoten des letzten Zeugnisses bzw. Halbjahresinformation							
Deutsch		Mathematik		Englisch		Französisch	
BNT/ Bio		Geo/Gem.		Sport		BK / Musik	
Sonstige (z.Bsp. Arbeitsgemeinschaften, erweitertes Bildungsangebot)							
.....							

Welcher Schulabschluss wird angestrebt?

Abitur Fachhochschulreife Mittlere Reife

Schulbesuch als Übergangslösung

Hat der Schüler schon berufliche Wünsche oder Vorstellungen?

Nein Ja, welche:

An welchen Fördermaßnahmen wird/ wurde teilgenommen?

Förderkurs in der Schule; welches Fach:

Private Nachhilfe; durch wen:

Sonstige; welche:

Halten die Eltern Kontakt zum Klassenlehrer/ zu den Fachlehrern?

nie selten gelegentlich häufig

Welches sind die Lieblingsfächer Ihres Kindes?

.....

Wie viel Zeit wird im Allgemeinen täglich für die Hausaufgaben verwendet?

bis zu 1 Std. bis zu 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 selbstständig und ohne Hilfe erledigt

Was sind die liebsten Freizeitbeschäftigungen Ihres Kindes?

.....
.....
.....

Lesen oft selten

Computerspiele oft selten

Fernsehen oft selten

Welchen Zeitumfang hat die Medienzeit Ihres Kindes am Tag?

.....

Kontakte in der Freizeit

Im Bekanntenkreis nie gelegentlich häufig

Mit Klassenkameraden nie gelegentlich häufig

Mit Vereinskameraden/Jugendgruppen nie gelegentlich häufig

Sonstige

Familiensituation

Vater	Vorname	Alter	erlernter Beruf	ausgeübter Beruf
Mutter	Vorname	Alter	erlernter Beruf	ausgeübter Beruf
Geschwister	Vorname	Alter	Beruf oder Schule (Klasse)	

Liegen körperliche Einschränkungen vor beim

Sehen Hören Sprechen Bewegen Sonstige

Wurden in den letzten Jahren wegen Krankheit der Unterricht versäumt?

nie selten gelegentlich oft

TESTEINVERSTÄNDNIS

Ich bin damit einverstanden, dass die im Rahmen der Beratung erforderlichen Tests durchgeführt werden können.

Ja Nein Ich möchte erst später darüber entscheiden

Für die Beratung wäre es wichtig, auch die Beobachtungen der (Fach-)Lehrer zu berücksichtigen. Ich will dies aber nur mit Ihrer Zustimmung tun. Sind Sie damit einverstanden, dass ich mit den/dem (Fach-) Lehrer(n) spreche bzw. Testunterlagen und Auskünfte bei anderen Beratungsdiensten einhole?

Ja Nein Ich möchte erst später darüber entscheiden

Sind Sie damit einverstanden, dass ich mit den/dem (Fach-)Lehrer(n) bzw. mit einer Beratungsstelle über die Untersuchungsergebnisse spreche?

Ja Nein Ich möchte erst später darüber entscheiden

Sind Sie damit einverstanden, dass ich mit dem Kinderarzt/ der Kinderärztin über Ihr Kind und die Untersuchungsergebnisse spreche?

Ja Nein Ich möchte erst später darüber entscheiden

Datum: Unterschrift:

Ich danke für Ihre Angaben und hoffe auf eine gute Zusammenarbeit

Ihre Susanne Haßmann