

Anmeldebogen zur Beratung

Bitte Anmeldebogen senden an:

Sarah Nowak
Gemeinschaftsschule Lauda
Philipp-Adam-Ulrich-Straße 2
97922 Lauda-Königshofen, Tel.: 09343/ 501-2400

email: sarah.nowak@zsl-rsgd.de

Schuljahr 2023/24

Freiherr-von-Zobel Grundschule Großrinderfeld

Für eine umfassende Beratung bitte ich Sie um folgende Angaben, die ich **vertraulich** behandeln werde:

Familiename, Vorname (des Kindes): _____		
Geburtsdatum: _____	Klasse: _____	
Klassenlehrer/in: _____		
Name der Erziehungsberechtigten: _____		
Adresse: _____ _____		
Telefon: _____		E-Mail: _____
Bisher besuchte Schulen:	von Klasse/bis Klasse	Wiederholen in Klasse
_____ _____		
O vorzeitige Einschulung O altersgerechte Einschulung O Zurückstellung		

Warum wird eine **Beratung** gewünscht? (Bitte schreiben Sie stichwortartig auf, welche Fragen die Beratung klären soll).

Von **wem** wurde die Beratung angeregt?

- eigene Initiative Lehrer/in Sonstige:
 Bekannte/ Freunde andere Beratungsstelle

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

- nein ja Wenn ja, bei welche Stelle? _____

Wann war diese Beratung?

Liegen körperliche **Einschränkungen** vor? Wenn ja, beim

- Sehen Sprechen Hören Bewegen Anderes:

Schulnoten des letzten Halbjahreszeugnisses bzw. der Halbjahresinformation:

- | | | |
|-----------------|-----------|----------------|
| Mathematik: | Musik: | Kunst/ Werken: |
| Deutsch: | Sport: | |
| Sachunterricht: | Religion: | |

An welchen **Fördermaßnahmen** wird/ wurde teilgenommen?

- Förderkurse in der Schule (Fach):

- Private Nachhilfe (Fach):

- Sonstige:

Familiensituation		
<input type="checkbox"/> verheiratet/ zusammenlebend		<input type="checkbox"/> getrennt
Mutter: Name, Vorname	Alter	ausgeübter Beruf/ Tätigkeit (freiwillig)
Vater: Name, Vorname	Alter	ausgeübter Beruf/ Tätigkeit (freiwillig)
Geschwister: Vorname	Alter	Schule (Klasse) oder Beruf (freiwillig)

Testeinverständnis

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

ja nein

Für die Beratung wäre es wichtig, auch die Beobachtungen des Lehrers/ der Lehrerin zu berücksichtigen. Dies möchte ich aber nur mit Ihrer Zustimmung tun. Sind Sie damit einverstanden, dass ich mit den Lehrern/ den Lehrerinnen spreche, bzw. Testunterlagen und Auskünfte bei anderen Beratungsstellen einhole?

ja nein Ich/ wir möchte/n erst später darüber entscheiden.

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

ja nein Ich/ wir möchte/n erst später darüber entscheiden.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Ich bedanke mich für Ihre Angaben und hoffe auf eine gute Zusammenarbeit. Bitte geben Sie diesen Bogen aus Datenschutzgründen im verschlossenen Umschlag im Sekretariat ihrer Schule ab.

Sarah Nowak (Beratungslehrerin)