

Beratungslehrerin

Sarah Thomae

Sarah.Thomae@zsl-rss.de

- vertraulich -

Anmeldebogen

Angaben zum Schüler / zur Schülerin		
Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße und Hausnummer	Postleitzahl	Wohnort
	Klasse	Klassenlehrer/in
Angaben zu den Erziehungsberechtigten		
Name (n)	Vorname	Beruf
Telefon privat	Telefon mobil	Telefon dienstlich
Email-Adresse		
Beschreiben Sie bitte, weshalb Sie die Beratung wünschen:		
Besuchte die Schülerin/ der Schüler einen Kindergarten oder Hort? <input type="checkbox"/> ja, Name: _____ <input type="checkbox"/> nein		
Gab es Besonderheiten in der Schullaufbahn? (z.B. vorzeitige Einschulung, Zurückstellung, Klassenwechsel, Schulwechsel, Klassenwiederholung)		
Welche Noten standen im letzten Zeugnis? Deutsch: _____ andere wichtige Fächer Mathematik: _____ Englisch: _____		
Was mag die Schülerin / der Schüler in der Schule besonders? (z.B. Fächer, Personen, Sonstiges)		
Was mag die Schülerin / der Schüler in der Schule nicht? (z.B. Fächer, Personen, Sonstiges)		

Wie macht die Schülerin / der Schüler die Hausaufgaben?

allein mit Hilfe von: _____

meist gemeinsam mit: _____ anders: _____

Die Hausaufgaben zu machen, dauert ungefähr ____ Stunden.

Wie viele Tage fehlte die Schülerin / der Schüler in diesem Schuljahr? _____

Was macht die Schülerin / der Schüler in der Freizeit? (Hobbys, Vorlieben, Vereine)

Wie ist der Kontakt zu anderen Kindern oder Jugendlichen?

fühlt sich alleine wohl hat enge Freundschaften

fühlt sich in der Gruppe wohl hätte gerne mehr Kontakt

anderes: _____

Gibt es besondere Eigenschaften, Neigungen, Begabungen, Einschränkungen der Schülerin/ des Schülers, die Sie mir mitteilen wollen?

Haben Sie oder die Schülerin / der Schüler schon Unterstützung gesucht?

Logopäde von _____ bis _____ Psychotherapie von _____ bis _____

Ergotherapie von _____ bis _____ Lerntherapie von _____ bis _____

Nachhilfe Sozialpädiatrisches Zentrum (SPZ)

Rehabilitationseinrichtung Sonstiges: _____

Gibt es besondere Ereignisse im Leben der Schülerin / des Schülers, die Sie mir mitteilen wollen? (z.B. Krankheiten, Krankenhausaufenthalt, Umzug, Tod eines wichtigen Menschen, Scheidung)

Angaben zur Familie

Name	Vorname	Alter	Schule und Klasse
Bruder/ Schwester:			
Bruder/ Schwester:			
Bruder/ Schwester:			

Wer lebt mit der Schülerin / dem Schüler im Haushalt?

Wer ist erziehungsberechtigt? _____

Wer hat den Fragebogen ausgefüllt? _____ Wann? _____

Vielen Dank! Ich freue mich darauf, Sie kennenzulernen. Sarah Thomae