*Beratungslehrerin*

Sarah Thomae

Sarah.Thomae@zsl-rsgd.de

- vertraulich -

Anmeldebogen

|  |
| --- |
| Angaben zum Schüler / zur Schülerin |
| Name  | Vorname | Geburtsdatum |
| Straße und Hausnummer | Postleitzahl | Wohnort |
| Schule | 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?☐ja, Name: ☐nein |
| Gab es Besonderheiten in der Schullaufbahn? (z.B. vorzeitige Einschulung, Zurückstellung, Klassenwechsel, Schulwechsel, Klassenwiederholung) |
| Welche Noten standen im letzten Zeugnis?Deutsch: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ andere wichtige FächerMathematik: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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