

-----  
**Anmeldebogen**  
-----

Familiename, Vorname (Schüler/In)		Geburtsdatum
Adresse		
Telefon	Mobil	E-Mail
aktuelle Schule, Ort	Klasse	Klassenlehrer/in
bisher besuchte Schulen	Klasse	wiederholt in Klasse

- vorzeitige Einschulung                       altersgerechte Einschulung                       Zurückstellung

● Bitte beschreiben Sie in wenigen Worten, **warum** Sie eine Beratung wünschen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

● **Von wem** wurde die Beratung angeregt?

- eigener Wunsch     LehrerIn     BeratungslehrerIn     andere Beratungsstelle     Bekannte     Sonstige

● Haben Sie schon **früher** einmal einen Beratungslehrer kontaktiert?

- nein     ja : Name des Beratungslehrers, Zeitpunkt, Beratungsgrund

\_\_\_\_\_

● Welche **Maßnahmen** wurden bisher durchgeführt? (z.B. Ergo-, Physio-, Psychotherapie, Logopädie, andere)

\_\_\_\_\_

● Hat ihr Kind körperliche **Einschränkungen** beim

- Sehen (Stärke der Brille \_\_\_\_\_)     Hören     Sprechen     Bewegen

Andere: \_\_\_\_\_

● **Versäumte** ihr Kind in den letzten zwei Jahren **wegen Krankheit** den Unterricht?

- nie     selten     gelegentlich     oft, wegen: \_\_\_\_\_

- An welchen Fördermaßnahmen nahm oder nimmt ihr Kind teil?

Deutsch       Förderunterricht Mathematik       Förderunterricht bei Lese-Rechtschreibschwäche  
 Dyskalkulie-Förderung       private Nachhilfe im Fach \_\_\_\_\_ beim wem? \_\_\_\_\_

- Welche Fächer hat ihr Kind am liebsten? \_\_\_\_\_

- **Schulnoten** des letzten Zeugnisses / der letzten Halbjahresinformation (bei Klasse 1 und 2 bitte Kopien der Schulberichte beifügen, bitte bei der Realschule die fehlenden Fächer + Noten ergänzen):

D: \_\_\_\_\_ M: \_\_\_\_\_ E: \_\_\_\_\_ MeNuK/SU: \_\_\_\_\_ Reli: \_\_\_\_\_ Musik: \_\_\_\_\_ Sport: \_\_\_\_\_

<b>Eltern:</b>			
<input type="checkbox"/> verheiratet		<input type="checkbox"/> zusammenlebend	
<input type="checkbox"/> getrennt			
Mutter: Name, Vorname	Alter	ausgeübte Tätigkeit	
		<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Schichtarbeit	
Vater: Name, Vorname	Alter	ausgeübte Tätigkeit	
		<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Schichtarbeit	
<b>Geschwister:</b>			
Vorname:	Alter	Halb- oder Stiefgeschwister	Schule, Klasse oder Beruf
		Halb- oder Stiefgeschwister	
		Halb- oder Stiefgeschwister	
		Halb- oder Stiefgeschwister	
Wer lebt noch im Haushalt?			

Für die Beratung ist es oft wichtig, auch die Beobachtung des Lehrers / der Lehrerin und auch anderer Personen zu berücksichtigen. Dies werde ich nur mit Ihrer vorherigen Zustimmung tun und mir diese dann schriftlich bei Ihnen einholen.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

( Erziehungsberechtigte)

Ich bedanke mich für ihre Angaben und hoffe auf eine gute Zusammenarbeit. Bitte geben Sie diesen Bogen aus Datenschutzgründen im verschlossenen Umschlag zurück oder schicken ihn direkt an die o.g. Adresse per Post oder E-Mail.