

SCHULISCHE DATEN

Schule

Schule (Name und Ort)	Klasse, Klassenlehrer/in
-----------------------	--------------------------

Noten des letzten Zeugnisses bzw. der letzten Halbjahresinformation:

Deutsch	Mathematik	Englisch	Französisch	AES	Technik	Biologie	Physik	Chemie	
Religion/Ethik	Geschichte	Geographie	GK	WBS	Sport	Musik	BK	Verhalten	Mitarbeit

An welchen Fördermaßnahmen nahm oder nimmt Ihr Kind teil?

Förder-/Stützunterricht (Fächer?) Unterricht bei Lese-/Rechtschreibschwäche Priv. Nachhilfe/Lerntherapie (Einrichtung?)

Erläuterungen:

Welche Fächer hat Ihr Kind...

... am liebsten?

... am wenigsten gern?

Wie lange braucht Ihr Kind für die täglichen Hausaufgaben?

bis zu einer Stunde bis zu 1½ Stunden bis zu 2 Stunden länger als 1½ Stunden

Erläuterungen:

Wie wird Ihr Kind bei den Hausaufgaben unterstützt?

Kontrollieren der HA Abfragen Zusätzliche Übungen: Kind macht HA selbständig

Erläuterungen (z. B.: Wer unterstützt?):

Hat Ihr Kind in den vergangenen zwei Jahren den Unterricht versäumt?

nie selten gelegentlich häufig

Erläuterungen (Gründe, Häufigkeit):

Wie halten Sie als Eltern Kontakt zum Klassenlehrer/zu den Fachlehrern?

nie selten gelegentlich häufig

PRIVATES

Mit wem kommt Ihr Kind in der Freizeit zusammen?

Mitschüler/innen:	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> gelegentlich	<input type="checkbox"/> häufig
Vereinsmitglieder:	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> gelegentlich	<input type="checkbox"/> häufig
Jugendgruppen:	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> gelegentlich	<input type="checkbox"/> häufig
Bekanntenkreis:	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> gelegentlich	<input type="checkbox"/> häufig
Sonstige:	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> gelegentlich	<input type="checkbox"/> häufig

Erläuterungen:

Womit beschäftigt sich Ihr Kind am liebsten?

Sport:	<input type="checkbox"/> Fußball, Handball o. Ä.	<input type="checkbox"/> Rad fahren	<input type="checkbox"/> Tanzen/Ballett	<input type="checkbox"/> Anderes:	
Medien:	<input type="checkbox"/> Fernsehen/Video	<input type="checkbox"/> Kino	<input type="checkbox"/> Computerspiele	<input type="checkbox"/> Musik hören	<input type="checkbox"/> Anderes:
Kreativ-kulturell:	<input type="checkbox"/> Musizieren	<input type="checkbox"/> Malen, Basteln	<input type="checkbox"/> Handarbeiten	<input type="checkbox"/> Lesen	<input type="checkbox"/> Anderes:
Soziales:	<input type="checkbox"/> Gesellschaftsspiele	<input type="checkbox"/> Mitwirkung in Verein/Kirche...	<input type="checkbox"/> zuhause mitarbeiten:		

Hat Ihr Kind Einschränkungen beim...?

Sehen Hören Sprechen Bewegen Andere:

Von wem geht der Wunsch nach Beratung aus? (Bitte alles Zutreffende ankreuzen)

Kind Mutter Vater Lehrer/in Andere:

Bitte beschreiben Sie in Stichworten, warum Sie eine Beratung wünschen.

Haben Sie sich früher schon einmal in Schul- oder Erziehungsfragen beraten oder Ihr Kind testen oder behandeln lassen? (Bitte ggf. Kopien der Unterlagen beilegen)

Nein Ja (Wo?):

Welche Auffälligkeiten wurden festgestellt?

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNGEN

Sind Sie damit einverstanden, dass die im Rahmen der Beratung evtl. erforderlichen Tests durchgeführt werden? (Es erfolgt jeweils eine umfassende Aufklärung.)

Ja Nein Unentschieden, weil:

Erläuterungen:

Für den Beratungserfolg ist es wichtig, auch Beobachtungen der Lehrkräfte und anderen Helfer/innen zu berücksichtigen. Ich unterliege der Schweigepflicht und werde dies nur mit Ihrer Zustimmung tun. Sind Sie damit einverstanden, dass ich Kontakt zu Lehrkräften aufnehme bzw. Auskünfte bei anderen Helfereinrichtungen einhole?

Ja Nein Unentschieden, weil:

Erläuterungen (z. B. Ausnahmen):

Sind Sie damit einverstanden, dass ich mit Lehrkräften bzw. mit anderen Helfereinrichtungen über die Untersuchungsergebnisse spreche?

Ja Nein Unentschieden, weil:

Erläuterungen (z. B. Ausnahmen):

Dieser Bogen wurde ausgefüllt von... (Bitte alle Zutreffenden ankreuzen)

Mutter Vater Andere:

Ihre Unterschriften

Ort, Datum:

Mutter:

Vater:

Informationen zur Datenerhebung sowie -verarbeitung gemäß EU-DSGVO (gültig seit 25.5.2018):

Ich erhebe und speichere Ihre Daten zum Zweck der Durchführung Ihrer Beratung. Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben. Die Datenerhebung und Datenverarbeitung ist Voraussetzung für die Durchführung der Beratung. Eine Weitergabe der Daten an Dritte findet nicht statt. Aufgrund rechtlicher Vorgaben bin ich dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Beratung aufzubewahren. Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen.