

Anmeldebogen zur Beratung

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt!

Familienname	Vorname des Kindes	Geburtsdatum des Kindes
Straße und Hausnummer	Geschlecht	
PLZ, Wohnort	E-Mail	Telefon
Staatsangehörigkeit des Kindes	Migrationshintergrund ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	Mobil

Besonderheiten der Schullaufbahn:
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- vorzeitige Einschulung
- Zurückstellung
- Schulwechsel
- Wiederholen in Klasse:
- Klasse übersprungen:

Bisher besuchte Schulen	von Klasse / bis Klasse

Von wem wurde die Beratung angeregt?

- eigener Wunsch Lehrer andere Beratungsstelle Sonstige _____

Warum wird eine Beratung gewünscht? (Welche Fragen sollen in der Beratung geklärt werden? - stichwortartig)

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

- nein ja Wenn ja, bei welcher Stelle? Wann war die Beratung?

Schulnoten des letzten Zeugnisses/HJI

Deutsch: Mathe: Englisch: Sachunterricht: Sport: Musik:

Hausaufgaben

Wie lange braucht Ihr Kind im allgemeinen für seine täglichen Hausaufgaben?

- bis zu ½ Std. bis zu 1 Std. bis zu 1 ½ Std. bis zu 2 Std. oder mehr

Wer kümmert sich um die Hausaufgaben Ihres Kindes? (mehrere Antworten möglich)

- Mutter Vater Geschwister Großeltern
 andere Person (welche: _____)
 Kind macht seine Hausaufgaben weitgehend alleine.

Familiensituation

	Name	Vorname	Alter	erlernter Beruf	ausgeübter Beruf
Vater sorgeberechtigt <input type="checkbox"/>					
Mutter sorgeberechtigt <input type="checkbox"/>					
Geschwister				Beruf/Schule (Klasse)	

Freizeit

Womit beschäftigt sich Ihr Kind am liebsten in der Freizeit?

Mit welchen anderen Kindern kommt Ihr Kind in der Freizeit zusammen?

- Mit Nachbarskindern nie gelegentlich häufig
Mit Klassenkameraden nie gelegentlich häufig
Mit Vereinskameraden nie gelegentlich häufig
In Jugendgruppen nie gelegentlich häufig
Sonstige _____ gelegentlich häufig

Hat Ihr Kind körperliche Einschränkungen beim

Sehen Hören Sprechen Bewegen Sonstige _____

Wurde in den letzten Jahren wegen Krankheit der Unterricht versäumt?

nie selten gelegentlich oft

Einverständniserklärung

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

ja nein Ich möchte erst später darüber entscheiden.

Für die Beratung wäre es wichtig, auch die Beobachtungen der Lehrer zu berücksichtigen. Ich möchte dies aber nur mit Ihrer Zustimmung tun. Sind Sie damit einverstanden, dass ich mit dem Lehrer spreche bzw. Testunterlagen und Auskünfte einhole?

ja nein Ich möchte erst später darüber entscheiden.

ggf. Name der Lehrkraft: _____

Für die Beratung wäre es ebenfalls wichtig, dass eventuell vorliegende Beobachtungen bzw. Testergebnisse bereits besuchter Beratungsstellen / Ärzte berücksichtigt werden. Sind Sie damit einverstanden, dass ich die gesamten Unterlagen von

Bitte Namen + Telefonnummer eintragen:

Hausarzt / Facharzt _____ ja nein Ich möchte erst später darüber entscheiden.

Beratungsstelle _____ ja nein Ich möchte erst später darüber entscheiden

Sonstiges _____ ja nein Ich möchte erst später darüber entscheiden

anfordern bzw. Informationen bezüglich Ihres Kindes austauschen darf?

Datum, Ort

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Ich bedanke mich für Ihre Angaben und hoffe auf eine gute Zusammenarbeit!

Informationen zur Datenerhebung sowie -verarbeitung gemäß EU-DSGVO im Rahmen der Beratung bei der Beratungslehrkraft Susanne Gmelin

Im Rahmen der Beratung bei der Beratungslehrkraft Frau Susanne Gmelin werden personenbezogene Daten erhoben und gespeichert. Die Datenerhebung erfolgt zum Zweck der Durchführung einer Beratung. Aufgrund rechtlicher Vorgaben ist die Beratungslehrkraft dazu verpflichtet, diese Unterlagen mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Beratung aufzubewahren.

Die Datenerhebung und Datenverarbeitung ist Voraussetzung für die Durchführung der Beratung. Eine Weitergabe der Daten an Dritte findet nicht statt. Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten einfordern.

Hiermit bestätige ich, dass ich darüber informiert wurde, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Beratung erhoben und gespeichert werden.

Ich stimme im Rahmen der Beratung bei der Beratungslehrerin Susanne Gmelin einer Speicherung meiner personenbezogenen Daten zu.

Datum, Ort

Unterschrift

Einwilligung zum Austausch von Informationen bzw. zur Kommunikation über elektronische Mail im Rahmen der Beratung bei der Beratungslehrerin Susanne Gmelin

Ich stimme im Rahmen der Beratung bei der Beratungslehrerin Susanne Gmelin Folgendem zu:

- Der Nutzung der elektronischen E-Mail zu Terminabsprache

ja nein

- Der Kontaktaufnahme und Korrespondenz durch die Beratungslehrerin Susanne Gmelin (z.B. Rückfragen zu Befindlichkeit/Beratungsbedarf/Entwicklungen/Rückmeldungen etc.)

ja nein

Hiermit bestätige ich, dass ich auf mögliche Gefahren durch den Austausch personenbezogener Daten mittels elektronischer Mail hingewiesen wurde.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Name, Vorname

Datum, Ort

Unterschrift