

ANMELDEBOGEN Sekundarstufe I und II

Die Beratung erfolgt nach telefonischer oder persönlicher Voranmeldung kostenlos und auf freiwilliger Basis. Die Beratung ist vertraulich, d.h. ich unterliege der Schweigepflicht.

Ziel der Beratung ist es, Ratsuchende dabei zu unterstützen, auftretende Probleme und Konflikte in eigener Verantwortung zu lösen.

Ihre Angaben auf dem Anmeldebogen sind freiwillig und werden vertraulich behandelt. Sie helfen mir damit, mich auf die Beratung vorzubereiten.

FAMILIE	Nachname	Vorname	Geburtsdatum	Klasse	Muttersprache
Kind					
				Beruf/Tätigkeit	
Mutter					
Vater					
Geschwister				Schule/Klasse/Tätigkeit	
Geschwister					
Adresse	Straße		Postleitzahl/Wohnort		
Telefon (Mutter, Vater, mobil, geschäftlich...)			E-Mail		
Hat Ihr Kind Einschränkungen beim...?					
<input type="checkbox"/> Sehen <input type="checkbox"/> Hören <input type="checkbox"/> Sprechen <input type="checkbox"/> Bewegen <input type="checkbox"/> Andere:					

Wurde die Beratung von Dritten angeregt?			
Sonstiges (z. B. Trennung der Eltern, Sorgerechtsregelung)			
SCHULISCHE DATEN			
Schule (Name und Ort)		Klassenlehrer/in	
Besonderheiten der Schullaufbahn?			
Bisher besuchte Schulen			
Noten des letzten Zeugnisses bzw. der letzten Halbjahresinformation			
Deutsch	Mathematik	Englisch	2. Fremdsprache?
weitere Fächer			
An welchen Fördermaßnahmen nahm oder nimmt Ihr Kind teil?			
Hausaufgabensituation			
Wird Ihr Kind bei den Hausaufgaben von jemandem unterstützt?		Wo macht Ihr Kind Hausaufgaben?	
Gibt es Besonderheiten bei der Hausaufgabensituation (Dauer, Schwierigkeiten...)?			
Womit beschäftigt sich Ihr Kind gern bzw. am liebsten?			

Wie häufig hat Ihr Kind in seiner Freizeit Kontakt mit anderen Kindern?			
<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> gelegentlich <input type="checkbox"/> häufig			
Erläuterungen:			
Von wem geht der Wunsch nach Beratung aus? (Bitte alles, was zutrifft, ankreuzen)			
<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Lehrer/in <input type="checkbox"/> Andere:			
Erläuterungen:			
Beschreiben Sie bitte, warum Sie eine Beratung wünschen: (Bitte beschreiben Sie kurz, was Ihr aktuelles Anliegen ist und was Sie sich von der Beratung wünschen.)			
Haben Sie sich früher bzw. gegenwärtig in Schul- oder Erziehungsfragen beraten lassen, Ihr Kind testen oder behandeln lassen (ärztlich, logopedisch/ergo-/psychotherapeutisch, Schul- oder Erziehungsberatungsstelle usw.)?			
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (Wo?):			
Anlass/Ergebnis/Empfehlungen			
Dieser Bogen wurde ausgefüllt von:			
<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Anderen:			
Ihre Unterschriften			
Ort, Datum		Vater	
		Mutter	
Die unterzeichnenden Personen versichern, für das Kind sorgeberechtigt zu sein. Unterzeichnet nur eine Person, versichert diese, entweder alleine sorgeberechtigt zu sein oder in Vollmacht für den oder die anderen Sorgeberechtigten zu handeln.			
Vielen Dank für Ihre Angaben. Ich freue mich auf eine gute Zusammenarbeit.			
Karola Brotzki			