

Anmeldebogen

Angaben zum Schüler / zur Schülerin		
Name	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift		
Schulstandort	Klasse	Klassenlehrer/in
Angaben zu den Erziehungsberechtigten		
Name (n)	Vorname	Beruf
Telefon privat	Telefon mobil	Telefon dienstlich
Email-Adresse		
Anlass - Problembereich		
☐ Schullaufbahnberatung ☐ Hochbegabung ☐ allgemeine Leistungsschwäche ☐ Lese-Rechtschreibschwäche ☐ Matheschwäche ☐ Fremdsprachen ☐ Verhalten ☐ Konzentration ☐ Lernschwierigkeiten ☐ AD(H)S ☐ Angst ☐ soziale Schwierigkeiten (z.B. Mobbing) ☐ andere Beschreiben Sie bitte kurz, weshalb Sie die Beratung wünschen:		
<u>Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten</u>		
Wichtig: Nur der erste Punkt ist Voraussetzung für eine Beratung. Alle weiteren Punkte können bei Bedarf auf Ihren Wunsch hin auch später noch ergänzt werden!		
Bitte ankreuzen: ☐ Ich / Wir wünsche/n eine Beratung bei Frau Thomae und weiß /wissen, dass damit eventuell auch mehrere Gesprächstermine verbunden sind. ☐ Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass die notwendigen Tests durchgeführt werden. ☐ Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass in frühere Testergebnisse Einsicht genommen werden darf. ☐ Ich bin / Wir sind mit Gesprächen von Frau Thomae mit Klassenlehrer/in oder entsprechenden FachlehrerInnen einverstanden: _____		
Datum	Unterschrift(en)	

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 Fächer _____ Mathematik: _____ 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 ____ Minuten/ 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 zu Geschwistern und zur Familiensituation			
Name	Vorname	Alter	Schule und Klasse
Wer lebt mit der Schülerin / dem Schüler im Haushalt? Welche Sprache wird zu Hause gesprochen?			

Vielen Dank! Ich freue mich darauf, Sie kennenzulernen. Sarah Thomae