

Anmeldebogen (Klasse 1-4)

Beratungslehrerin A. Gebert

Gerhart-Hauptmann-Schule
Karlstr. 145, 74076 Heilbronn
Tel.: 07131/6495770 Fax: 07131/6495779
antje.gebert@zsl-rsgd.de

Familienname, Vorname des Kindes	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	Telefon mit Vorwahl
PLZ, Wohnort	E-Mail-Adresse

aktuelle Schule ▶	Klasse ▶	KlassenlehrerIn ▶
bisher besuchte Schulen ▶	Klasse ▶	Wiederholt in Klasse ▶
▶	▶	▶

vorzeitige Einschulung Zurückstellung

Schreiben Sie bitte in wenigen Worten, warum Sie eine Beratung wünschen:

Sonstiges, z. B. Trennung der Eltern (Datum), Sorgerechtsregelung, neue Lebenspartner der Eltern, abweichende Adressen, genaue Beschreibung besonderer Lebensumstände des Kindes

Von wem wurde die Beratung angeregt?

eigene Idee LehrerIn andere Beratungsstelle
 Bekannte BeratungslehrerIn Andere: _____

Haben Sie schon früher einmal in Schul- oder Erziehungsfragen eine Beratungsstelle aufgesucht?
 ja nein Wenn ja, Name der Beratungsstelle, Zeitpunkt und Grund der Beratung:
▶

Schulnoten des letzten Zeugnisses bzw. Halbjahresinformation?

Deutsch: Mathematik: Menuk: Sport: Religion: Englisch:

Schrift und Gestalten: Teilnahme an AG: _____

An welchen **Fördermaßnahmen** nahm / nimmt Ihr Kind teil?

Förderkurs in der Schule; Fach: _____
 Private Nachhilfe; Fach: _____ Durch wen? _____

Welche Fächer hat Ihr Kind am liebsten?
▶

Wie lange braucht Ihr Kind im Allgemeinen für seine täglichen **Hausaufgaben**?

- bis zu ½ Stunde bis zu 1 Stunde bis zu 1½ Stunden bis zu 2 Stunden oder mehr

Wie ist die Hausaufgaben-situation?

- Kind macht Hausaufgaben weitgehend allein
 Kind erhält Hilfe durch:

In welcher Weise wird geholfen?



Hat Ihr Kind körperliche **Einschränkungen** beim

- Sehen Hören Sprechen Bewegen Sonstige: _____

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

- nie selten gelegentlich oft

Mit welchen andern 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

Familiensituation

Mutter: Name, Vorname

Alter

Beruf



Vater: Name, Vorname

Alter

Beruf



Geschwister: Name, Vorname

Alter

Schule/Klasse oder Beruf



Alter

Schule/Klasse oder Beruf

Alter

Schule/Klasse oder Beruf

Welche Sprache wird zuhause (überwiegend) gesprochen? _____

Einverständniserklärung

Sind Sie damit einverstanden, dass die im Rahmen der Beratung erforderlichen Tests durchgeführt werden?

- ja nein unentschieden

Für die Beratung wäre es wichtig, auch die Beobachtungen des Lehrers / der Lehrerin und anderer Personen zu berücksichtigen. Wir wollen dies aber nur mit Ihrer Zustimmung tun. Sind Sie damit einverstanden, dass wir mit dem Lehrer / der Lehrerin sprechen bzw. Testunterlagen und Auskünfte bei anderen Beratungsdiensten einholen?

- ja nein Ich möchte erst später darüber entscheiden.

Sind Sie damit einverstanden, dass wir mit dem Lehrer / der Lehrerin bzw. mit anderen Beratungsstellen über die Untersuchungsergebnisse sprechen?

- ja nein Ich möchte erst später darüber entscheiden.

Ort, Datum

Unterschrift



Vielen Dank für Ihre Angaben!