

Saskia Messer
Beratungslehrerin
Hellbergschule Eppingen - GMS
Tel. 07262/920300
Email: saskia.messer@zsl-rsgd.de

ANMELDEBOGEN GRUNDSCHULE (KL. 1-4)

Für eine umfassende schulpsychologische Beratung bitte ich Sie um folgende Angaben, die ich vertraulich behandeln werde:

Persönliche Daten

Familienname, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon (mit Vorwahl): _____

Adresse: _____

Email-Adresse: _____ Handynr.: _____

Klasse, Klassenlehrer/in: _____

Vater (Name, Alter,
ausgeübter Beruf): _____

Mutter (Name, Alter,
ausgeübter Beruf): _____

Geschwister (Name, Alter,
Schule, Klasse): _____

Bitte schreiben Sie in wenigen Worten, warum Sie eine Beratung wünschen:

Schulnoten des letzten Zeugnisses / der letzten Halbjahresinformation (bei Klasse 1 und 2 bitte Kopien der Schulberichte beifügen)

D: _____ M: _____ Sachunterricht: _____ BSS: _____

Besuchte AGs: _____

Bemerkungen: _____

Besonderheiten der Schullaufbahn (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- vorzeitige Einschulung Zurückstellung
 Schulwechsel Wiederholung der Klasse _____
 Andere: _____

An welchen Fördermaßnahmen nimmt Ihr Kind teil? _____

Lieblingsfächer: _____

Von wem wurde die Beratung angeregt? _____

Haben Sie sich schon früher einmal in Schul-oder Erziehungsfragen bei einer anderen Stelle beraten lassen? Nein ja, bei _____

Wie lange braucht Ihr Kind im Allgemeinen für seine Hausaufgaben und wer kümmert sich darum? _____

Wie oft versäumte Ihr Kind in den letzten zwei Jahren wegen Krankheit den Unterricht?

nie selten gelegentlich oft

Hat Ihr Kind körperliche Einschränkungen?

sehen (z.B. Brille der Stärke _____) hören sprechen
 bewegen andere: _____

Hobbies: _____

Wie oft trifft sich Ihr Kind mit anderen Kindern?

nie selten gelegentlich oft

Testeinverständnis

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

ja nein unentschieden

Für die Beratung wäre wichtig, auch die Beobachtungen des Lehrers zu berücksichtigen. Ich möchte dies aber nur mit Ihrer Zustimmung tun. Sind Sie damit einverstanden, dass ich mit der Lehrkraft spreche bzw. Testunterlagen und Auskünfte bei anderen Beratungsdiensten einhole?

ja nein ich möchte erst später darüber entscheiden

Sind Sie damit einverstanden, dass ich mit der Lehrkraft bzw. der Beratungsstelle über die Untersuchungsergebnisse spreche?

ja nein ich möchte erst später darüber entscheiden

Datum: _____

Unterschrift: _____

Ich bedanke mich für Ihre Angaben und hoffe auf eine gute Zusammenarbeit. Bitte geben Sie diesen Bogen aus Datenschutzgründen in einem verschlossenen Umschlag zurück.