

KATJA KIESEL, BERATUNGSLEHRERIN

ANMELDEBOGEN ZUR BERATUNG

✉ k.rieger@friedenschule.de

☎ 0171 20 71 711

SEHR GEEHRTE ELTERN,

FÜR EINE UMFASSENDE BERATUNG BITTE ICH UM FOLGENDE ANGABEN. IHRE ANGABEN DIENEN MIR ZUR VORBEREITUNG UND WERDEN STRENG VERTRAULICH VON MIR BEHANDELT.

VIELEN DANK FÜR IHRE MITARBEIT!

ALLGEMEINE ANGABEN

FAMILIENNAME	VORNAME SCHÜLER/IN	GEBURTSDATUM
STRAßE UND HAUSNUMMER	VORNAME MUTTER/VATER	FESTNETZ
PLZ, WOHNORT	E-MAIL	HANDYNUMMER
SCHULE	KLASSENLEHRER/IN	KLASSE
Besonderheiten der Schullaufbahn (Zutreffendes bitte ankreuzen): <input type="checkbox"/> ZURÜCKSTELLUNG <input type="checkbox"/> SCHULWECHSEL <input type="checkbox"/> VORZEITIGE EINSCHULUNG <input type="checkbox"/> WIEDERHOLEN IN KLASSE: <input type="checkbox"/> KLASSE ÜBERSPRUNGEN:		

SCHULNOTEN DES LETZTEN ZEUGNISSES

FACH	NOTE	FACH	NOTE
RELIGION/ETHIK		ENGLISCH	
DEUTSCH		GPG	
MATHEMATIK		WIB	
KUNST / MUSIK		SPORT	
NT			

BERATUNGSANLASS

BESCHREIBEN SIE IN WENIGEN WORTEN, IN WELCHER ANGELEGENHEIT SIE EINE BERATUNG WÜNSCHEN:

VON WEM WURDE DIE BERATUNG ANGEREGT?

- EIGENE IDEE ANDERE BERATUNGSSTELLE LEHRER/IN
 BEKANNTE/FREUNDE SONSTIGE: _____

HABEN SIE SICH SCHON FRÜHER EINMAL IN SCHUL- UND ERZIEHUNGSFRAGEN BEI EINER ANDEREN STELLE BERATEN LASSEN?

- NEIN JA
WENN JA: WANN WAR DIE BERATUNG? _____
AN WELCHER STELLE? _____

ANGABEN ZU IHREM KIND

AN WELCHEN UNTERSTÜTZUNGSMAßNAHMEN NAHM/NIMMT IHR KIND TEIL?

- PRIVATE NACHHILFE FÖRDERUNTERRICHT DEUTSCH NACHHILFEINSTITUT
 HORT/MITTAGSBETREUUNG SONSTIGE: _____

WELCHE FÄCHER HAT IHR KIND AM LIEBSTEN?

WIE LANGE BENÖTIGT IHR KIND FÜR SEINE TÄGLICHEN HAUSAUFGABEN?

BIS ZU ½ STD.

BIS ZU 1 STD.

BIS ZU 1½ STD.

BIS ZU 2 STD. ODER MEHR

WELCHE FÄCHER HAT IHR KIND AM LIEBSTEN?

WOMIT BESCHÄFTIGT SICH IHR KIND AM LIEBSTEN? (BITTE STREICHEN SIE NICHT ZUTREFFENDES DURCH!)

SPORTLICHE AKTIVITÄTEN	MEDIALE AKTIVITÄTEN	KREATIV/MUSISCH/KULTURELL	SOZIALE AKTIVITÄTEN
RADFAHREN	HANDY	MALEN	GESELLSCHAFTSSPIELE
FUßBALL/TENNIS/HANDBALL	SPIELEKONSOLE	BASTELN	ZU HAUSE MITARBEITEN
TANZEN	COMPUTER	LESEN	
SKATEN	FERNSEHEN/YOUTUBE	INSTRUMENT SPIELEN	
		THEATER SPIELEN	

HAT IHR KIND KÖRPERLICHE EINSCHRÄNKUNGEN BEIM

SEHEN

HÖREN

SPRECHEN

BEWEGEN

VERSÄUMTE IHR KIND IN DEN LETZTEN ZWEI JAHREN WEGEN KRANKHEIT DEN UNTERRICHT?

NIE

SELTEN

GELEGENLICH

OFT

TESTEINVERSTÄNDNIS

ICH BIN DAMIT EINVERSTANDEN, DASS DIE IM RAHMEN DER BERATUNG ERFORDERLICHEN TESTS UND FRAGEBÖGEN DURCHFÜHRT WERDEN.

JA

ICH MÖCHTE ERST SPÄTER DARÜBER ENTSCHEIDEN.

NEIN

Datum

Unterschrift

**ICH BEDANKE MICH FÜR IHRE ANGABEN SOWIE IHRE ZEIT
UND FREUE MICH AUF EINE GUTE ZUSAMMENARBEIT!**