

Silvia Glimschi
Beratungslehrerin am Schubart-Gymnasium
Tel.: 07361/95610 (Sekretariat)
E-Mail: silvia.glimschi@sg-aalen.de

Für eine umfassende Beratung bitte ich um folgende Angaben,
 die ich **vertraulich** behandeln werde!

ANMELDEBOGEN für eine Schulberatung am Schubart-Gymnasium

Familiennamenname		Vorname		Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer				Telefon	
PLZ, Wohnort			E-Mail-Adresse		
Mutter					
Nachname	Vorname	Alter		Beruf/Tätigkeit	
Vater					
Nachname	Vorname	Alter		Beruf/Tätigkeit	
Geschwister					
Nachnamen	Vornamen	Alter		Schule/Klasse/Tätigkeit	
Klassenlehrer/Tutor			Klasse		
Bisher besuchte Schulen			von Klasse / bis Klasse		Wiederholen in Klasse
Nähere Angaben darüber, warum eine Beratung gewünscht wird – stichwortartig:					

Von wem wurde die Beratung angeregt?				
eigene Initiative <input type="checkbox"/>	Lehrer <input type="checkbox"/>	andere Beratungsstelle <input type="checkbox"/>	Bekannte/Freunde <input type="checkbox"/>	Sonstige <input type="checkbox"/>
Name: _____				
Wurde schon mal ein Beratungsangebot einer anderen Stelle in Schul- und Erziehungsfragen angenommen?				
ja <input type="checkbox"/>	Wenn ja, bei welcher Stelle? _____			
nein <input type="checkbox"/>	Wann war diese Beratung?			

Noten des letzten Zeugnisses				
Deutsch	Mathematik	Englisch	Verhalten	Mitarbeit
Weitere Fächer				

Welche Fächer hat Ihr Kind...	
... am liebsten? am wenigsten gern?

An welchen Fördermaßnahmen nimmt Ihr Kind teil/hat Ihr Kind schon teilgenommen?
Förderkurs in der Schule <input type="checkbox"/> welches Fach?:
Private Nachhilfe <input type="checkbox"/> durch wen?:
Sonstige <input type="checkbox"/> welche?:

Wie viel Zeit wird für die täglichen Hausaufgaben verwendet?			
bis zu 1 Std. <input type="checkbox"/>	bis 1 ½ Std. <input type="checkbox"/>	bis zu 2 Std. <input type="checkbox"/>	mehr als 2 Std. <input type="checkbox"/>

Liegen körperliche Einschränkungen vor beim				
Sehen <input type="checkbox"/>	Hören <input type="checkbox"/>	Sprechen <input type="checkbox"/>	Bewegen <input type="checkbox"/>	Sonstige: <input type="checkbox"/>

Wurde in den letzten Jahren wegen Krankheit der Unterricht versäumt?			
nie <input type="checkbox"/>	selten <input type="checkbox"/>	gelegentlich <input type="checkbox"/>	oft <input type="checkbox"/>

Womit beschäftigt sich Ihr Kind in der Freizeit am liebsten? (z.B. Sport, Musik, Computerspiele, Lesen, Mitwirkung in Verein/Kirche...)

--

Mit wem kommt Ihr Kind in seiner Freizeit zusammen? (z.B. Klassenkameraden, Jugendgruppe, Bekanntenkreis...)

--

- bei Minderjährigen ist das Einverständnis von den Erziehungsberechtigten erforderlich-

<u>Testeinverständnis!</u>		
Ich bin damit einverstanden, dass die im Rahmen der Beratung erforderlichen Tests durchgeführt werden können. (Es erfolgt jeweils eine umfassende Aufklärung)		
ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> unentschieden, weil:
Für die Beratung wäre wichtig, auch die Beobachtungen der unterrichtenden Lehrer zu berücksichtigen. Sind Sie damit einverstanden, dass ich mit den Lehrern spreche bzw. Testunterlagen und Auskünfte bei anderen Beratungsdiensten (falls schon vorhanden) einhole?		
ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> unentschieden, weil:
Sind sie damit einverstanden, dass ich mit den Lehrern/innen bzw. mit der Beratungsstelle über die Untersuchungsergebnisse spreche?		
ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> unentschieden, weil:
Datum: _____ Unterschrift: _____		

**Ich bedanke mich für Ihre/deine Angaben und hoffe auf eine gute Zusammenarbeit.
Silvia Glimschi, Beratungslehrerin am Schubart-Gymnasium.**