

Christine Röcker

Beratungslehrerin

Albert-Schweitzer-Schule GSRS
Goethestr. 58
73770 Denkendorf

Telefon 0711/ 3416969-0
Telefax 0711/ 3416969-69
Mail: Christine.roecker@zsl-rss.de



Für die Beratung bitte ich um folgende Angaben, die ich vertraulich behandle.

ANMELDEBOGEN Sekundarstufe

Familiennamen (Kind)		Vorname (Kind)		Geburtsdatum (Kind)	
Straße, Hausnummer				Telefon mit Vorwahl	
PLZ, Wohnort			E-Mail		

Schule: Name, PLZ, Ort		Klasse	Klassenlehrer/in
------------------------	--	--------	------------------

Fragen zur Schullaufbahn

bisher besuchte Schulen	von Klasse / bis Klasse	Wiederholen in Klasse

Schulnoten des letzten Zeugnisses bzw. Halbjahresinformation

Mathe	AES	SP	Gk	Französisch
Deutsch	BK	Reli/ Ethik	WBS	
Englisch	Geschichte	Physik	IT	
Bio	Geo	Chemie	Technik	

An welchen Fördermaßnahmen wird / wurde teilgenommen?		
Förderkurs in der Schule		welches Fach?
Private Nachhilfe		Fach / durch wen?
Sonstige		welche?

Halten die Eltern Kontakt zur Lehrerin/ zum Lehrer?							
nie		selten		gelegentlich		häufig	

Welches sind die Lieblingsfächer?	

Wie viel Zeit wird im Allgemeinen täglich für die Hausaufgaben verwendet?							
bis zu 1 Std.		bis zu 1 ½ Std.		bis zu 2 Std.		mehr als 2 Std.	

In welcher Weise wird bei den Hausaufgaben geholfen?	
Kontrollieren der fertigen schriftlichen Hausaufgaben	Von wem?
Abfragen	Von wem?
Zusätzliche Übungen	Welche?
Hausaufgaben werden selbstständig und ohne Hilfe erledigt	

Womit beschäftigt sich der Schüler/ die Schülerin am liebsten?							
sportliche Aktivitäten		mediale Aktivitäten		kreativ / musisch / kulturelle Aktivitäten		soziale / politische Aktivitäten	
Wandern		Fernsehen		Malen		Gesellschaftsspiele	
Rad fahren		Video schauen		Basteln / Handarbeiten u.ä.		zu Hause mitarbeiten	
Fußball / Handball / Tennis o.ä.		Computerspiele		Lesen		Mitwirkung in einem Verein	
Joggen		Musik hören		Musizieren		Mitwirkung in einer kirchl. Institution	

Tanzen (Ballett)		ins Kino gehen		Theater spielen		Mitwirkung in einer Partei	
				Theater besuchen			

Kontakte in der Freizeit?						
Mit Klassenkameraden	nie		gelegentlich		häufig	
Mit Vereinskameraden	nie		gelegentlich		häufig	
In Jugendgruppen	nie		gelegentlich		häufig	
Im Bekanntenkreis	nie		gelegentlich		häufig	
Sonstige:			gelegentlich		häufig	

Familiensituation				
Name	Vorname	Alter	erlernter Beruf	ausgeübter Beruf
Vater				
Mutter				
Geschwister				

Liegen körperliche Einschränkungen vor beim								
Sehen		Hören		Sprechen		Bewegen		Sonstige:
Wurde in den letzten Jahren wegen Krankheit der Unterricht versäumt?								
nie		selten		gelegentlich		oft		Gründe:

- bei Minderjährigen vom Erziehungsberechtigten auszufüllen -

<u>Testeinverständnis!</u>				
Ich bin damit einverstanden, dass die im Rahmen der Beratung erforderlichen Tests durchgeführt werden können.				
ja		nein		
Für die Beratung wäre wichtig, auch die Beobachtungen des Lehrers/der Lehrerin zu berücksichtigen. Ich will es aber nur mit Ihrer Zustimmung tun. Sind Sie damit einverstanden, dass ich mit Lehrern/innen spreche bzw. Testunterlagen und Auskünfte bei anderen Beratungsdiensten einhole?				
		nein		Ich möchte erst später darüber entscheiden
Sind Sie damit einverstanden, dass ich mit dem Lehrer/der Lehrerin bzw. mit Beratungsstellen über die Untersuchungsergebnisse spreche?				
		nein		Ich möchte erst später darüber entscheiden
Datum: _____				
Unterschrift: _____				

Ich bedanke mich für Ihre Angaben und hoffe auf eine gute Zusammenarbeit.

Christine Röcker

C. Röcker

