

Grundschule Plattenhardt



70794 Filderstadt
Im Weilerhau
Tel. 0711 – 70 70 79 – 0
Fax 0711 – 70 70 79 – 29
sekretariat@gs-plattenhardt.de

Grundschule Plattenhardt Im Weilerhau 2 70794 Filderstadt

Anja Dahlmann, Beratungslehrerin an der Grundschule Plattenhardt

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

ANMELDEBOGEN Grundschule		
Familienname	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer		
Telefonnummern (Mutter, Vater, eventuell auch mobil, geschäftlich)	E-Mail-Adresse	
PLZ, Wohnort		

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

Besonderheiten bei der Einschulung		
Vorzeitige Einschulung	Zurückstellung	Schulwechsel vor/in Kl.:
Wiederholung von Kl.:	überspringen von Kl.:	

Bitte beschreiben Sie in Stichworten, warum Sie eine Beratung wünschen/welche Fragen die Beratung klären soll:

<ul style="list-style-type: none">•••••

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 Initiative	Lehrer	andere Beratungsstellen	Bekannte/ Freunde	Sonstige:
-------------------	--------	-------------------------	-------------------	-----------

Haben Sie sich schon *früher* einmal in Schul- und Erziehungsfragen bei einer anderen Stelle beraten, bzw. Ihr Kind testen oder behandeln lassen? (Bitte ggf. Kopien der Unterlagen beilegen)

Nein	Ja (Wo?):
Wenn ja, bei welcher Einrichtung / Arzt / Klinik?	
Was wurde unternommen (Testung, Behandlung, Training)?	
Welche Auffälligkeiten wurden festgestellt?	

Befindet sich Ihr Kind *zurzeit* in einer Behandlung (z.B. ärztliche, logo-/ergo-psychotherapeutisch; bitte ggf. Kopien der Unterlagen beilegen)?

Nein	Ja (Wo?):
Welche Testungen, bzw. Trainings oder Behandlungen werden durchgeführt?	
Bei welcher Einrichtung / Arzt / Klinik?	
Welche Auffälligkeiten wurden festgestellt?	

Schulnoten des letzten Zeugnisses, bzw. Halbjahresinformation (Bitte Zeugniskopie beilegen)

Verhalten		Deutsch		weitere Fächer:		weitere Fächer:		weitere Fächer:	
Mitarbeit		Mathematik							
Religion		Teilnahme AG:							
Fremdsprache									
Fremdsprache									

An welchen Fördermaßnahmen nahm oder nimmt Ihr Kind teil?

Stützunterricht/Deutsch	Stützunterricht /Mathematik	Unterricht bei Lese-/ Rechenschwäche	private Nachhilfe
-------------------------	-----------------------------	--------------------------------------	-------------------

Welche Fächer hat Ihr Kind

... am liebsten?	... am wenigsten gern?

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

bis zu ½ Stunde	bis zu 1 Stunde	bis zu 1 ½ Stunden	länger als 1 ½ Stunden
-----------------	-----------------	--------------------	------------------------

Wer unterstützt Ihr Kind bei den Hausaufgaben?

Mutter/ Vater	Geschwister/ andere:	Kind macht HA weitgehend selbständig
---------------	----------------------	--------------------------------------

Familiensituation

*Vater	Vorname	Alter	Beruf
*Mutter	Vorname	Alter	Beruf
Geschwister	Vorname	Alter	Beruf oder Schule (Klasse)

* Falls abweichend vom Namen des angemeldeten Kindes, **bitte unterstreichen**

Womit beschäftigt sich Ihr Kind am liebsten?

Sport:	<input type="checkbox"/> Rad fahren <input type="checkbox"/> Wandern <input type="checkbox"/> Tanzen/Ballett <input type="checkbox"/> Fußball/Handball o.Ä. <input type="checkbox"/> sonstiges:
Medien:	<input type="checkbox"/> Fernsehen/Video <input type="checkbox"/> Computerspiele <input type="checkbox"/> Musik hören <input type="checkbox"/> sonstiges:
Kreatives:	<input type="checkbox"/> Theater spielen <input type="checkbox"/> Malen/Basteln <input type="checkbox"/> Musizieren <input type="checkbox"/> Handarbeiten <input type="checkbox"/> Lesen <input type="checkbox"/> sonstiges:
Soziale / politische / kirchliche Aktivitäten	<input type="checkbox"/> zuhause mitarbeiten <input type="checkbox"/> Teilnahme an kirchlicher Gruppe (z. B. CVJM) <input type="checkbox"/> Gesellschaftsspiele <input type="checkbox"/> sonstiges:

Mit wem kommt Ihr Kind in der Freizeit zusammen?

Mit Nachbarskindern	nie	gelegentlich	häufig
Mit Klassenkameraden	nie	gelegentlich	häufig
Mit Vereinskameraden	nie	gelegentlich	häufig
Mit Kindern in Jugendgruppen	nie	gelegentlich	häufig
Sonstige:	nie	gelegentlich	häufig

Hat Ihr Kind körperliche Einschränkungen beim ...?

Sehen	Hören	Sprechen	Bewegen	andere:

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

nie	selten	gelegentlich	häufig
-----	--------	--------------	--------

Einverständniserklärung

Von wem geht der Wunsch nach Beratung aus?

Kind	Mutter	Vater	Lehrer	andere:
------	--------	-------	--------	---------

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 Beobachtung en des Lehrers zu berücksichtigen. Wir wollen dies jedoch nur mit Ihrer Zustimmung tun. Sind Sie damit einverstanden, dass wir mit dem Lehrer 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/in, bzw. mit der Beratungsstelle über die Untersuchungsergebnisse sprechen?

ja	nein	Ich möchte erst später darüber entscheiden.
----	------	---

Dieser Bogen wurde ausgefüllt von ...

Mutter	Vater	Andere:
--------	-------	---------

Ihre Unterschriften

Ort, Datum
Mutter: Vater

Bitte senden Sie diesen Bogen und weitere Unterlagen (Zeugnisse, Befunde...) auf dem Postweg an mich zurück

Grundschule Bonlanden

Anja Dahlmann
Beratungslehrerin

Im Weilerhau 2
70794 Filderstadt

oder geben Sie sie in einem verschlossenen Briefumschlag im Sekretariat Ihrer Schule ab. Ich werde mich dann so bald wie möglich mit Ihnen in Verbindung setzen.

Vertrauliche Daten: Damit Ihre Post nicht geöffnet wird, bitte unbedingt den Vermerk „Persönlich“ groß auf den Umschlag schreiben.

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