

Anmeldebogen zur Beratung

Beratungslehrer

Mathias Grimm

Name, Vorname _____	Geburtsdatum _____
Adresse _____ _____	Telefon _____
_____	E-Mail _____

aktuelle Schule _____	Klasse _____
Klassenlehrer/in _____	Klasse wiederholt in _____
Bisherige Schulen _____	<input type="checkbox"/> vorzeitige Einschulung
	<input type="checkbox"/> Zurückstellung

Beschreiben Sie bitte in wenigen Worten, warum Sie eine Beratung wünschen:

Beratung wurde angeregt durch

- eigene Idee andere Beratungsstelle Lehrer/in andere

Haben Sie schon einmal in Schul- und Erziehungsfragen eine Beratungsstelle aufgesucht?

- ja nein

Name der Beratungsstelle, Zeitpunkt, Anlass und ggf. Ergebnis:

Schulnoten des letzten Zeugnis bzw. der letzten Halbjahresinformation:

(alternativ kann eine Zeugniskopie beigelegt werden)

Verhalten _____	Französisch _____	Mathe _____	Erdkunde _____
Mitarbeit _____	Latein _____	Biologie _____	NWT _____
Reli/Ethik _____	_____	Physik _____	BK _____
Deutsch _____	GK _____	Chemie _____	Musik _____
Englisch _____	Geschichte _____	Sport _____	_____

Teilnahme AG _____

Welcher **Schulabschluss** wird angestrebt? _____

- Abitur Fachhochschulreife Mittlere Reife Hauptschulabschluss

Gibt es berufliche Wünsche und Vorstellungen?

- nein ja, und zwar _____

An welchen **Fördermaßnahmen** wird/wurde teilgenommen?

Förderkurs in der Schule Fach: _____

Private Nachhilfe Fach: _____

Durch: _____

Welche sind die Lieblingsfächer? _____

Wie häufig ist der Kontakt zum Klassenlehrer / zur Klassenlehrerin oder zu Fachlehrer/innen?

- nie selten gelegentlich häufig

Wie viel Zeit wird im Allgemeinen täglich für die **Hausaufgaben** verwendet?

- bis zu 30 min. 30 min. bis 1h 1-2h mehr als 2h

In welcher Weise wird bei den Hausaufgaben geholfen?

In welcher Weise werden die Hausaufgaben kontrolliert?

Welche zusätzlichen Übungen/Abfragen werden gemacht?

- Die Hausaufgaben werden weitgehend selbstständig und ohne Hilfe erledigt.

Freizeitbeschäftigungen

Sport _____

Kreative, musische Aktivitäten _____

Soziales, politisches Engagement _____

Mediale Aktivitäten

- Fernsehen/Filme Computerspiele Soziale Medien Musik hören

Umfang: _____

Kontakte in der Freizeit (z.B. Verein, Freunde, Jugendgruppen, Familie...)

Mit _____ Häufigkeit _____

Liegen körperliche Beeinträchtigungen vor?

- Sehen Hören Sprechen Bewegen Sonstiges

ggf. Erläuterung: _____

Wurde in den letzten zwei Jahren der Unterricht wegen Krankheit versäumt?

- nie selten gelegentlich oft

Familiensituation

Mutter: Name, Vorname

Alter

Beruf

Vater: Name, Vorname

Alter

Beruf

Geschwister: Name, Vorname

Alter

Schule/Klasse/ Beruf

Welche Sprache wird zu Hause hauptsächlich gesprochen (Muttersprache)?

- Die Eltern leben getrennt. Es besteht gemeinsames Sorgerecht.
 Das alleinige Sorgerecht liegt bei _____

Einverständniserklärung

(bei Minderjährigen von Erziehungsberechtigten auszufüllen)

Für die Beratung ist es wichtig, die Beobachtungen der Lehrkräfte und anderer Personen zu berücksichtigen. Sind Sie damit einverstanden, dass ich mit den betreffenden Personen spreche bzw. Testunterlagen und Auskünfte bei anderen Beratungsstellen einhole?

- ja nein Ich möchte erst später darüber entscheiden.

Sind Sie damit einverstanden, dass ich mit den Lehrkräften bzw. mit anderen Beratungsstellen über die Untersuchungsergebnisse spreche?

- ja nein Ich möchte erst später darüber entscheiden.

Bemerkungen / Einschränkungen

Ort, Datum

Unterschrift

Einverständnis zur testpsychologischen Untersuchung

**im Rahmen der Beratung bei der Beratungslehrkraft Herrn Grimm
am Mönchsee-Gymnasium Heilbronn**

Im Rahmen der Beratung werden personenbezogene Daten erhoben und gespeichert. Die Datenerhebung erfolgt zum Zweck der Durchführung der Beratung. Eine Weitergabe der Daten an Dritte findet nicht statt. Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten einfordern.

Der Testung müssen alle Erziehungsberechtigten schriftlich zustimmen.

Sind Mutter und Vater gemeinsam erziehungsberechtigt, muss die Einverständniserklärung von beiden unterschrieben werden.

Wir/ich stimme(n) einer **Testung** unseres/meines Sohnes bzw. unserer/meiner Tochter
_____ (Vorname, Nachname)

im Rahmen der Beratung durch Herrn Grimm am Mönchsee-Gymnasium Heilbronn zu.

Über die Ergebnisse der Testung werden Sie in einem Rückmeldegespräch informiert.

Wir versichern/ich versichere, dass wir/ich erziehungsberechtigt sind/bin.

Ort und Datum

Name des Erziehungsberechtigten
in Druckbuchstaben

Unterschrift
des Erziehungsberechtigten

Name des Erziehungsberechtigten
in Druckbuchstaben

Unterschrift
des Erziehungsberechtigten

**Informationen zur Datenerhebung sowie –verarbeitung gemäß EU-DSGVO
im Rahmen der Beratung bei der Beratungslehrkraft
am Mönchsee-Gymnasium Heilbronn**

Im Rahmen der Beratung bei der Beratungslehrkraft Herrn Grimm am Mönchsee-Gymnasium werden personenbezogene Daten erhoben und gespeichert. Die Datenerhebung erfolgt zum Zweck der Durchführung einer Beratung. Aufgrund rechtlicher Vorgaben ist die Beratungslehrkraft dazu verpflichtet, diese Unterlagen mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Beratung aufzubewahren.

Die Datenerhebung und Datenverarbeitung ist Voraussetzung für die Durchführung der Beratung. Eine Weitergabe der Daten an Dritte findet nicht statt. Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten einfordern.

Hiermit bestätige ich, dass ich (Name, Vorname) von Seiten der Beratungslehrkraft Herrn Grimm darüber informiert wurde, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Beratung erhoben und gespeichert werden.

Ich stimme im Rahmen der Beratung bei der Beratungslehrkraft Herrn Grimm einer Speicherung meiner personenbezogenen Daten zu.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Datum, Ort

Unterschrift

Einwilligung zum Austausch von Informationen bzw. zur Kommunikation über elektronische Mail im Rahmen der Beratung bei der Beratungslehrkraft am Mönchsee-Gymnasium Heilbronn

Hiermit bestätige ich (Name, Vorname) dass ich durch die Beratungslehrkraft Herrn Grimm auf mögliche Gefahren durch den Austausch personenbezogener Daten mittels elektronischer Mail hingewiesen wurde.

Des Weiteren bin ich mir darüber im Klaren, dass ich für von mir versandte Daten die alleinige Verantwortung trage.

Ich stimme im Rahmen der Beratung bei der Beratungslehrkraft Herrn Grimm Folgendem zu:

- der Nutzung der elektronischen E-Mail zu Terminabsprachen:

ja **nein**

- der Kontaktaufnahme und Korrespondenz durch die Beratungslehrkraft Herrn Grimm (z.B. Rückfragen zu Befindlichkeit/Beratungsbedarf/Entwicklungen/Rückmeldungen etc.)

ja **nein**

- dem Versand von personenbezogenen Daten wie Zeugnisse, Gutachten, etc.

ja **nein**

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Datum, Ort

Unterschrift