

## Fragebogen zur Beratung

**Beratungslehrer: Stephan Wacker**

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

<b>Familienname</b>	<b>Vorname</b>	<b>Geburtsdatum</b>
<b>Straße, Hausnummer</b>		<b>Telefonnummer</b> (auch Vorwahl)
<b>PLZ, Wohnort</b>		
<b>SCHULE</b>		
<b>Schule: Name und Ort</b>	<b>Klasse</b>	<b>Klassenlehrer/in</b>
<b>bisher besuchte Schulen</b>	<b>von Klasse/ bis Klasse</b>	<b>Wiederholt in Klasse</b>

**Warum wünschen Sie eine Beratung?** (Welche Fragen sollen geklärt werden?)

**Von wem wurde die Beratung angeregt?**

von mir                       Lehrer                       andere Personen

**Haben Sie früher schon einmal das Angebot einer anderen Stelle in Schul- und Erziehungsfragen angenommen?**

Ja               Nein               Wenn ja, bei welcher Stelle?  
Wann war diese Beratung?

Welcher Schulabschluss wird angestrebt?		
Hauptschulabschluss	Mittlerer Reife	Fachhochschulreife
Abitur	Schulbesuch als Übergangslösung	

Hat der Schüler schon berufliche Wünsche oder Vorstellungen?	
Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Welche?

<b>Lieblingsfächer:</b>
-------------------------

<b>Hausaufgaben:</b>
Wie viel Zeit wird im Allgemeinen täglich für die Hausaufgaben verwendet?
1 Stunde <input type="checkbox"/> 1,5 Stunden <input type="checkbox"/> 2 Stunden <input type="checkbox"/> mehr als 2 Stunden <input type="checkbox"/>
Wie viel Hilfe benötigt der Schüler bei den Hausaufgaben?
Keine <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> relativ viel <input type="checkbox"/> ohne Hilfe geht es nicht <input type="checkbox"/>

An welchen Förderkursen wird/wurde teilgenommen?	
Förderkurs in der Schule (welches Fach?)	
Private Nachhilfe (Fach?, durch wen?)	
Sonstige Hilfe?	

Familiensituation				
Vater(Nachname)	Vorname	Alter	erlernter Beruf	ausgeübter Beruf
Mutter	Vorname	Alter	erlernter Beruf	ausgeübter Beruf
Geschwister	Vorname	Alter	Schulart/Abschluss	Beruf
Geschwister	Vorname	Alter	Schulart/Abschluss	Beruf
Geschwister	Vorname	Alter	Schulart/Abschluss	Beruf
Geschwister	Vorname	Alter	Schulart/Abschluss	Beruf

## Einverständniserklärungen

Ich bin damit einverstanden, dass mit meinem Kind \_\_\_\_\_ (Name) eine Beratung durchgeführt wird.

Ja

Nein

Ich bin damit einverstanden, dass die im Rahmen einer Beratung erforderlichen Tests durchgeführt werden.

Ja

Nein

Für die Beratung wäre es wichtig, die Beobachtungen der Lehrer zu berücksichtigen. Sind Sie damit einverstanden, dass ich mit folgenden Lehrern spreche?

Klassenlehrer Ja  Nein  Ich möchte erst spätern darüber entscheiden

Fachlehrer Ja  Nein  Ich möchte erst spätern darüber entscheiden

Schulleitung Ja  Nein  Ich möchte erst spätern darüber entscheiden

Sind Sie damit einverstanden, dass ich mit den Lehrern über die Testergebnisse spreche?

Klassenlehrer Ja  Nein  Ich möchte erst spätern darüber entscheiden

Fachlehrer Ja  Nein  Ich möchte erst spätern darüber entscheiden

Schulleitung Ja  Nein  Ich möchte erst spätern darüber entscheiden

Sind Sie damit einverstanden, dass ich bei Bedarf mit anderen Beratungsstellen oder mit dem behandelnden Arzt spreche?

Ja

Nein

Ich möchte erst spätern darüber entscheiden

Hausarzt: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Information zum Sorgerecht im Falle von getrennt lebenden Eltern:

Ich habe das alleinige Sorgerecht

Ich habe gemeinsames Sorgerecht mit \_\_\_\_\_ (Name)

Gegebenenfalls **Unterschrift des zweiten Sorgeberechtigten**, bei getrennt lebenden Eltern mit gemeinsamem Sorgerecht.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

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