

Schreiben Sie bitte in wenigen Worten auf, warum Sie diese Beratung wünschen:

Von wem wurde die Beratung angeregt?

	eigene Idee		Lehrer		andere Beratungsstelle		Bekannte		Sonstige
--	-------------	--	--------	--	---------------------------	--	----------	--	----------

--

Haben Sie sich schon früher einmal in Schul- und Erziehungsfragen bei einer anderen Stelle beraten lassen?

	Nein		Ja	Wann war die Beratung? Bei welcher Stelle?
--	------	--	----	--

An welchen Fördermaßnahmen nahm / nimmt Ihr Kind teil?

	Förderunterricht Deutsch		Förderunterricht Mathe		Unterricht bei Lese- und Rechtschreibschwäche		Private Nachhilfe
--	-----------------------------	--	---------------------------	--	--	--	----------------------

Welche Fächer hat Ihr Kind am liebsten?

Familiensituation				
Name		Vorname		
Vater		Alter	Erlerner Beruf	Ausgeübter Beruf
Mutter		Alter	Erlerner Beruf	Ausgeübter Beruf
Geschwister		Alter	Beruf oder Schule (Klasse)	

Womit beschäftigt sich Ihr Kind am liebsten?					
Sportliche Aktivitäten		Mediale Aktivitäten		Kreativ / musisch / kulturelle Aktivitäten	
Soziale Aktivitäten					
	Wandern		Fernsehen		Malen
	Rad fahren		DVD schauen		Basteln / Handarbeiten o.ä.
	Fußball / Handball / Tennis o.ä.		Computerspiele		Lesen
			Musik hören		Musizieren
					Theater spielen

Mit welchen Kindern kommt Ihr Kind in der Freizeit zusammen?

	Mit Nachbarskindern		nie		gelegentlich		häufig
	Mit Klassenkameraden/innen		nie		gelegentlich		häufig
	Mit Vereinskameraden/innen		nie		gelegentlich		häufig
	Mit Jugendgruppen		nie		gelegentlich		häufig
	Sonstige:		nie		gelegentlich		häufig

Hat Ihr Kind körperliche Einschränkungen beim

	Sehen		Hören		Sprechen		Bewegen		Sonstige:
--	-------	--	-------	--	----------	--	---------	--	-----------

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

	nie		selten		gelegentlich		oft	
--	-----	--	--------	--	--------------	--	-----	--

Testeinverständnis

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

	ja		nein	
--	----	--	------	--

Für die Beratung wäre es wichtig auch die Beobachtungen des Lehrers/ der Lehrerin zu berücksichtigen. Ich möchte 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?

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

Sind Sie damit einverstanden, dass ich mit dem Lehrer / der Lehrerin bzw. mit anderen Beratungsstellen über die Untersuchungsergebnisse spreche?

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

Datum: _____

Unterschrift: _____

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

Angela Baehr