



Fragebogen für die Eltern



Kathrin Wünsche
Beratungslehrerin

Liebe Eltern,

Sie haben sich bei mir zu einem Beratungsgespräch angemeldet. Es wäre hilfreich, wenn Sie mir diesen Fragebogen, den ich vertraulich behandeln werden, vor dem Gespräch zukommen lassen könnten.

Nachname des Kindes		Vorname		Geburtsdatum	
Straße/Hausnummer			PLZ/Ort		
Telefon mit Vorwahl			E-Mail-Adresse		
Klasse	Klassenlehrer/in	Schuljahr	Staatsangehörigkeit		

Beschreiben Sie bitte in wenigen Stichworten, weshalb Sie eine Beratung wünschen.

Wer hat Sie auf die Beratungsmöglichkeit aufmerksam gemacht?

- Eigeninitiative Bekanntenkreis Schulleiter / Schulaufsicht
 Medien Mitschüler/in / Freund/in Lehrer / Klassenlehrer
 Beratungslehrer Berufsberatung / Arbeitsamt andere Beratungsstelle
 sonstige
-

Vorschulische Entwicklung und Schullaufbahn:

Kindergartenbesuch: ja nein

Falls ja: immer häufig unregelmäßig selten / Dauer _____ Jahre

Einschulung: vorzeitig altersgerecht zurückgestellt

Wenn zurückgestellt, Gründe für Zurückstellung:

Schulwechsel: nein ja, in Klasse _____

Wiederholungen: nein ja, in Klasse _____

Besonderheiten der Schullaufbahn (z.B. Besuch ausländischer Schulen usw.):

Schulnoten des letzten Zeugnisses bzw. Halbjahresinformation

Verhalten	_____	Mathematik	_____
Mitarbeit	_____	Physik	_____
Religion / Ethik	_____	Chemie	_____
Deutsch	_____	Biologie	_____
Erdkunde	_____	Sport	_____
Geschichte	_____	Musik	_____
1. Fremdsprache	_____	2. Fremdsprache	_____
3. Fremdsprache	_____	Bildende Kunst	_____
Sonstige:	_____		_____
	_____		_____



An welchen Fördermaßnahmen nahm / nimmt ihr Sohn / Ihre Tochter teil?

- Stützunterricht Deutsch Stützunterricht Mathematik
 Unterricht bei Lese-/Rechtschreibschwäche
 private Nachhilfe im Fach _____

Welche Fächer hat Ihr Sohn/Ihre Tochter am liebsten?

Welche Fächer lehnt Ihr Sohn/Ihre Tochter eher ab?

Hausaufgaben:

Wie werden die Hausaufgaben erledigt?

- weitgehend selbständig bekommt öfter Unterstützung
 benötigt regelmäßig Hilfe

Wer hilft bei den Hausaufgaben?

Wie lange braucht Ihr Sohn/Ihre Tochter durchschnittlich für die Hausaufgaben?

ca. _____ Stunde(n).

Freizeitbereich:

Was macht Ihr Sohn/Ihre Tochter am liebsten in seiner/ihrer Freizeit?

Wie ist die Freizeitgestaltung?

- kann viel mit der Freizeit anfangen langweilt sich ab und zu
 kann wenig mit seiner/ihrer Freizeit anfangen

Kontakt zu anderen Gleichaltrigen (Mehrfachantworten möglich)

- ist gerne allein gute Freundschaft zu einzelnen ist gern in Gruppen
 hat Kontaktmangel

Gesundheit

Versäumte Ihr Sohn/Ihre Tochter in den letzten zwei Jahren wegen Krankheit den Unterricht?

nie selten gelegentlich häufig

Hat Ihr Sohn/Ihre Tochter kleinere oder größere Einschränkungen beim

Sehen Hören Sprechen Bewegen keine Einschränkungen

Gibt es besondere Einflüsse im Lebenslauf Ihres Sohnes/Ihrer Tochter, von denen Sie glauben, dass diese mit dem Beratungsanliegen in Zusammenhang stehen?

Familie:

	Vater	Mutter
Nachname:		
Vorname:		
Alter in Jahren:		
Erlerner Beruf		
Ausgeübte Tätigkeit:		
Kindschaftsverhältnis:	<input type="checkbox"/> leiblich <input type="checkbox"/> adoptiert <input type="checkbox"/> Pflegekind	<input type="checkbox"/> leiblich <input type="checkbox"/> adoptiert <input type="checkbox"/> Pflegekind

Geschwister:

Vorname	Alter	Schule / Klasse / Beruf



Wer lebt mit dem Sohn/mit der Tochter gemeinsam in der Familie/im Haushalt?

Wer füllte diesen Fragebogen aus?

Für Ihre Bemühungen, den Fragebogen auszufüllen, danke ich Ihnen und hoffe auf eine gute Zusammenarbeit.

Ihre Beratungslehrerin Kathrin Wünsche

Einverständniserklärung: (bitte ankreuzen)

- Ich bin einverstanden, dass die notwendigen Tests durchgeführt werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass mit den unterrichtenden Lehrern zur Klärung der Problematik und zu anstehenden Maßnahmen Gespräche geführt werden. Dazu entbinde ich Frau Wünsche von der Schweigepflicht.
- Die Ergebnisse dürfen außerdem weitergeleitet werden an:

Ort:	Datum:	Unterschrift d. Erziehungsberechtigten
------	--------	--



**Informationen zur Datenerhebung sowie Datenverarbeitung gemäß EU-DSGVO
im Rahmen der Beratung bei der Beratungslehrkraft
an der Waldschule Degerloch**

Im Rahmen der Beratung bei der Beratungslehrkraft Frau Kathrin Wünsche an der Waldschule Degerloch 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 Frau Kathrin Wünsche darüber informiert wurde, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Beratung erhoben und gespeichert werden.

Ich stimme im Rahmen der Beratung bei der Frau Kathrin Wünsche 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 an der Waldschule Degerloch

Hiermit bestätige ich

(Name, Vorname),

dass ich durch die Beratungslehrkraft Frau Kathrin Wünsche 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 Frau Kathrin Wünsche der Nutzung der elektronischen E-Mail in Folgendem zu:

- bei Terminabsprachen

ja nein

- bei Kontaktaufnahme und Korrespondenz durch die Beratungslehrkraft Frau Kathrin Wünsche (z.B. Rückfragen zu Befindlichkeit / Beratungsbedarf / Entwicklungen / Rückmeldungen etc.)

ja nein

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

ja nein

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

Datum, Ort

Unterschrift