



**Birgit Fürtsch**  
Beratungslehrerin

**WALDSCHULE  
DEGERLOCH**  
Grundschule, Gymnasium und  
Realschule  
in freier Trägerschaft

Georgiiweg 1  
70597 Stuttgart  
Tel.: 0711/806697-80 (Sekretariat)  
e-mail: birgit.fuertsch@waldschule-degerloch.de

## Fragebogen für die Eltern

Liebe Eltern,

Sie haben sich bei mir zu einem Beratungsgespräch angemeldet. Es wäre hilfreich, wenn Sie mir diesen Fragebogen, den ich selbstverständlich vertraulich behandeln werde, 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/Schulleiterin  
 Medien     Mitschüler/in / Freund/in     Lehrer / Klassenlehrer  
 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

**Welche Fächer hat Ihr Sohn/Ihre Tochter am liebsten?**

---

**Welche Fächer lehnt Ihr Sohn/Ihre Tochter eher ab?**

---

**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 Kindergarten/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:		
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 füllte diesen Fragebogen aus?

---

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

**Ihre Beratungslehrerin  
Birgit Fürtsch**

**Einverständniserklärung: (bitte ankreuzen)**

- Ich bin einverstanden, dass notwendige 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 Fürtsch von der Schweigepflicht.
  - Die Ergebnisse dürfen außerdem weitergeleitet werden an:
- 

---

Datum, Ort

Unterschrift

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

Im Rahmen der Beratung bei der Beratungslehrerin Frau Birgit Fürtsch 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 Beratungslehrerin Frau Birgit Fürtsch darüber informiert wurde, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Beratung erhoben und gespeichert werden.

**Ich stimme im Rahmen der Beratung bei der Frau Birgit Fürtsch 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 Birgit Fürtsch 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 Beratungslehrerin Frau Birgit Fürtsch der Nutzung der elektronischen E-Mail in Folgendem zu:**

- bei Terminabsprachen

ja  nein

- bei Kontaktaufnahme und Korrespondenz durch die Beratungslehrerin Frau Birgit Fürtsch (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