

# Anmeldebogen zur Beratung



Für eine umfassende Beratung an der Wolfgang-Zacher-Schule bitte ich um folgende Angaben, die vertraulich behandelt werden:

Xenia Hahn, Beratungslehrkraft  
xenia.hahn@zsl-rsgd.de

Familienname:	Vorname (Schüler*in):	Geburtsdatum:
Adresse:	Telefon:	
	Mobil:	
	Mail:	
Staatsangehörigkeit des Kindes:		
Geburtsort des Kindes:		
Welche Sprache(n) sprechen Sie zu Hause?		

Klasse:	Klassenlehrer/in:
<b>Besonderheiten der Schullaufbahn</b> (Zutreffendes bitte ankreuzen):	
<input type="checkbox"/> vorzeitige Einschulung	<input type="checkbox"/> Zurückstellung der Einschulung
<input type="checkbox"/> Überspringen der Klasse ____	<input type="checkbox"/> Wiederholen der Klasse ____
<input type="checkbox"/> Schulwechsel	<input type="checkbox"/> Besuch der Grundschulförderklasse

<b>Familiensituation</b>				
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt/geschieden <span style="margin-left: 300px;"><input type="checkbox"/> verwitwet</span>				
	Name	Vorname	Alter	Beruf/Schule/Klasse
Erziehungsberechtigte*r 1				
Erziehungsberechtigte*r 2				
Geschwister				

<b>Von wem wurde die Beratung angeregt?</b>
<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Lehrer/in <input type="checkbox"/> Bekannte/Freunde <input type="checkbox"/> Sonstige: _____

### Gesundheitszustand und schulische Anforderung

Ist oder war der/die Schüler\*in in spezifischer Behandlung oder nimmt er/sie Beratung in Anspruch (ggf. Kopien beilegen)?

Beratung: SPZ, Beratungsstellen für Familien, Kinder und Jugendliche

Behandlung: medizinisch, psychotherapeutisch, logopädisch, ergotherapeutisch

\_\_\_\_\_

Hat der/die Schülerin besondere Einschränkungen?

sehen    hören    bewegen    sprechen    andere: \_\_\_\_\_

Hat der/die Schüler\*in besondere Schwierigkeiten in einzelnen Fächern?

\_\_\_\_\_

Hat der/die Schüler\*in bereits an Fördermaßnahmen teilgenommen bzw. nimmt er/sie aktuell teil?

\_\_\_\_\_

Bitte beschreiben Sie stichwortartig Ihr Anliegen für eine Beratung:

Womit beschäftigt sich Ihr Kind am liebsten?

Sport	
Medien	<input type="checkbox"/> Fernsehen <input type="checkbox"/> Computer/Tablet <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
Kreatives	<input type="checkbox"/> malen, basteln, Handarbeit <input type="checkbox"/> lesen <input type="checkbox"/> musizieren <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
Soziale Aktivitäten	<input type="checkbox"/> Vereine <input type="checkbox"/> kirchliche Gruppen <input type="checkbox"/> zu Hause mitarbeiten <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
Kinder gleichen Alters	<input type="checkbox"/> Schulfreunde <input type="checkbox"/> Freunde im Verein <input type="checkbox"/> Nachbarn <input type="checkbox"/> weitere: _____

Andere bevorzugte Beschäftigungen:

## Einverständniserklärung

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

ja       nein       Ich möchte später darüber entscheiden

Ich bin damit einverstanden, dass die Beratungslehrkraft Informationen über mein Kind in der Schule einholt.

ja       nein       Ich möchte später darüber entscheiden

Ich bin damit einverstanden, dass die Beratungslehrkraft Informationen und Testergebnisse meines Kindes an den/die Klassenlehrer/in oder an Fachlehrer/innen weitergibt.

ja       nein       Ich möchte später darüber entscheiden

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Elternteil 1

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Elternteil 2

Mir ist bewusst, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Beratung erhoben und gespeichert werden und ich stimme der Speicherung meiner personenbezogenen Daten zu.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Elternteil 1

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Elternteil 2

### **Informationen zur Datenerhebung sowie Datenverarbeitung gemäß EU-DSGVO:**

Im Rahmen der Beratung an der Wolfgang-Zacher-Schule werden personenbezogene Daten erhoben und gespeichert. Die Datenerhebung erfolgt zum Zweck der Durchführung einer Beratung.

Aufgrund rechtlicher Vorgaben werden die Daten nach Abschluss der Beratung mindestens 10 Jahre aufbewahrt.

Eine Weitergabe der Daten an Dritte findet nicht statt.

Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden Daten Auskunft zu erhalten.

Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten einfordern.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an [xenia.hahn@zsl-rsgd.de](mailto:xenia.hahn@zsl-rsgd.de) zurück oder geben Sie es dem/der Klassenlehrer\*in/Fachlehrer\*in ab.