



Baden-Württemberg

Zentrum für Schulqualität und Lehrerbildung • Regionalstelle Schwäbisch Gmünd

Julian Faber, Studienrat und Beratungslehrer
Friedrich-Schiller-Gymnasium; Pestalozzistr. 50 in 70736 Fellbach
Email: Julian.Faber@zsl-rsgd.de

ANMELDEBOGEN ZUR BERATUNG

Für eine umfassende Beratung bitte ich um folgende Angaben, die von mir **vertraulich** behandelt werden.

Bitte tragen Sie hier **Angaben zum/r Schüler/in** ein.

Familienname	Vorname	Geburtsdatum und Alter
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort		
Staatsangehörigkeit:	Muttersprache:	Zu Hause gesprochene Sprache:

Bitte tragen Sie hier **Angaben zu Ihnen als Eltern** ein.

	Vater bzw. Sorgeberechtigter	Mutter bzw. Sorgeberechtigter
Vor- und Nachname:		
Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort		
Telefonnummer (privat / mobil):		
Emailadresse:		

Bitte tragen Sie hier **Angaben zu Geschwistern** ein.

Name:	Alter	Beruf / Schulklasse
Name:	Alter	Beruf / Schulklasse
Name:	Alter	Beruf / Schulklasse

Bitte beschreiben Sie hier stichwortartig die **Lebensverhältnisse**, in denen sich der/die Schüler/in befindet
(z. B. Trennung der Eltern, Sorgerechtsregelung, abweichende Adressen, besondere Lebensumstände des Kindes).

Bitte beschreiben Sie stichwortartig den **Grund der Beratung** bzw. warum Sie eine Beratung wünschen.

Dieser **Bogen** wurde **ausgefüllt** von ...

Mutter

Vater

Schüler/in

Andere:

Von wem geht der **Beratungswunsch** aus?

Schüler/in

Eltern

Lehrkraft

Bekannte / Freunde

Sonstige:

Geben Sie an, von wem die **Beratung angeregt** wurde.

Schüler/in

Eltern

Lehrkraft

Bekannte / Freunde

Sonstige:

Bitte führen Sie hier kurz auf, ob der/die Schüler/in sich **früher** in einer Behandlung befand oder **aktuell in Behandlung** ist (z. B. ärztlich, logo-/ergo- / psychotherapeutisch). Bitte legen Sie ggfls. **Kopien der Unterlagen** bei.

Nein

Ja

Was wurde unternommen? (Testung, Behandlung, Training):

Welche Auffälligkeiten wurden festgestellt?

Waren Sie früher schon einmal bei einer Schulpsychologischen Beratungsstelle?

Nein

Ja (Wo?):

Hat der/die Schüler/in besondere **Einschränkungen**?

sehen

hören

sprechen

bewegen

andere:

Geben Sie hier bitte an, wie oft der/die Schüler/in **wegen der Krankheit den Unterricht** in der Schule **versäumte**.

nie

selten

gelegentlich

häufig

sehr häufig

Geben Sie an, welche **besonderen Schwierigkeiten** der/die Schüler/in in einzelnen Fächern hat und wie sich diese äußern.

Fach / Schwierigkeit:

Fach / Schwierigkeit:

Ergänzen Sie hier, falls der/die Schüler/in an **Fördermaßnahmen** teilgenommen hat oder aktuell daran teilnimmt.

Förderkurs in der Schule:

Private Nachhilfe durch wen?

Sonstige, welche?

Bitte fügen Sie hier **Angaben zur Schule** ein.

Schule: Name, PLZ, Ort	Klasse und Name der Klassenlehrkraft
------------------------	--------------------------------------

Besonderheiten bei der Einschulung

<input type="checkbox"/> Vorzeitige Einschulung	<input type="checkbox"/> Zurückstellung	<input type="checkbox"/> Schulwechsel vor/in Kl:
---	---	--

Welche **Lieblingsfächer** hat der/die Schüler/in?

1.	2.	3.
----	----	----

Wie viel **Zeit** wird im Allgemeinen täglich für die **Hausaufgaben** verwendet?

<input type="checkbox"/> bis zu 1 Std.	<input type="checkbox"/> bis zu 1,5 Std.	<input type="checkbox"/> bis zu 2 Std.	<input type="checkbox"/> mehr als 2 Std.
--	--	--	--

Geben Sie hier an, wer dem/der Schüler/der Schülerin bei den Schularbeiten **Unterstützung** gibt.

Kontrollieren der fertigen schriftlichen Hausaufgaben – durch wen?

Abfragen und Lernen – durch wen?

Zusätzliche Übungen – welche?

Hausaufgaben werden selbstständig ohne Hilfe erledigt? Ja. Nein

Womit beschäftigt sich der/die Schüler/in am liebsten in seiner **Freizeit**?

Sport:	<input type="checkbox"/> Individualsportart:	<input type="checkbox"/> Mannschaftssportart:	<input type="checkbox"/> Sonstiges:
Medien:	<input type="checkbox"/> Fernsehen / Videos	<input type="checkbox"/> Computer- / Smartphonespiele	<input type="checkbox"/> Musik hören <input type="checkbox"/> Sonstiges:
Kreatives:	<input type="checkbox"/> Musizieren	<input type="checkbox"/> Malen / Basteln	<input type="checkbox"/> Lesen <input type="checkbox"/> Bauen <input type="checkbox"/> Sonstiges:
Engagement:	<input type="checkbox"/> Gesellschaftsspiele	<input type="checkbox"/> Häusliches Mitarbeiten	<input type="checkbox"/> Jugendgruppe <input type="checkbox"/> Sonstiges:

Welche **sozialen Kontakte** hat der/die Schüler/in in der Freizeit?

Mit Nachbarskindern	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> gelegentlich	<input type="checkbox"/> häufig
Mit Klassenkameraden	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> gelegentlich	<input type="checkbox"/> häufig
Mit Vereinskameraden	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> gelegentlich	<input type="checkbox"/> häufig
Mit Jugendgruppen	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> gelegentlich	<input type="checkbox"/> häufig

Schulnoten des letzten Zeugnisses / Halbjahresinformation. Bitte Zeugnis bzw. Halbjahresinformation in **Kopie beilegen.**

Zeugnisnoten	Hauptfächer	Fremdsprachen	Nebenfächer	Weitere Fächer	Teilnahme AGs
Verhaltensnote	Deutsch	Englisch	Religion /Ethik		
Mitarbeitsnote	Mathematik	Französisch	Kunst		
		Latein	Sport		

Bitte ergänzen Sie hier, welchen **Schulabschluss** der/die Schüler/in anstrebt.

<input type="checkbox"/> Abitur	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/> Mittlere Reife	<input type="checkbox"/> Hauptschul-Abschluss	<input type="checkbox"/> Schulbesuch als Übergangslösung
---------------------------------	---	---	---	--

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 von der Lehrkraft **Auskünfte** über den/die Schüler/in **einholt**.

 Ja

 Nein

 Ich möchte später darüber entscheiden

Ich bin damit einverstanden, dass die Beratungslehrkraft **relevante Auskünfte** und **Untersuchungsergebnisse** bzgl. des/der Schüler/in **weitergibt**.

 Ja

 Nein

 Ich möchte später darüber entscheiden

Im Rahmen der Beratung stimme ich folgenden **Kommunikationswegen** zu. Informationen finden Sie ganz unten auf dieser Seite.

 Email-Nutzung zur Korrespondenz und Terminabsprachen

 Telefon-Nutzung zur Korrespondenz und Terminabsprachen

 Versand personenbezogener Daten wie Stellungnahmen

 Nutzung eines Videokonferenzsystems zur Online-Beratung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Rechtmäßigkeit meiner Angaben und stimme zu, ...

... dass ich über die Erhebung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen der Beratung informiert wurde.

... dass ich auf Gefahren durch den Austausch personenbezogener Daten mittels Email hingewiesen wurde und hierfür alleinige Verantwortung trage.

... dass ich auf die Rahmenbedingungen der Online-Beratung hingewiesen wurde. (s.u.)

... dass ich mich mit meinem/r (Ex-)Partner:in über die Beratungsinhalte selbstständig austausche.

Ort, Datum

Unterschrift Mutter

(bzw. Sorgeberechtigte):

Unterschrift Vater

(bzw. Sorgeberechtigter):

Schüler/in (über 18 J.):

Informationen und Einwilligungen im Rahmen der Beratung

Informationen zur Datenerhebung sowie -verarbeitung gemäß EU-DSGVO

Im Rahmen der Beratung werden personenbezogene Daten erhoben und gespeichert. Die Datenerhebung erfolgt zum Zweck der Durchführung einer Beratung. Aufgrund rechtlicher Vorgaben bin ich dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Beratung aufzubewahren. Eine Weitergabe 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.

Information zum Austausch von Informationen bzw. zur Kommunikation über elektronische Mail

Im Rahmen der Beratung nehme ich Kontakt zu Ihnen auf. Terminvereinbarungen treffe ich in der Regel telefonisch oder per Email. Neben den Beratungsterminen bei mir vor Ort kann es hilfreich sein, auch per Telefon oder Email in Kontakt zu treten, um den Beratungsbedarf zu klären, Rückfragen zu aktuellen Entwicklungen zu stellen oder sich über die nächsten Schritte auszutauschen. Bitte beachten Sie, dass die Email-Kommunikation nicht verschlüsselt ist und ich daher in der Kommunikation keine Vertraulichkeit garantieren kann. Wenn Sie sicher gehen wollen, dass Ihre Nachricht vertraulich übermittelt wird, empfehle ich den Postweg.

Informationen zur Online-Beratung

Es besteht die Möglichkeit, einzelne Beratungsgespräch über das Videokonferenzsystem BigBlueButton (BBB) durchzuführen. BBB wurde datenschutzrechtlich überprüft und freigegeben. Auch bei der Online-Beratung besteht Schweigepflicht und Datenschutz. Das bedeutet, dass stets nur die vorab mit dem Berater vereinbarten Personen teilnehmen. Weitere Personen bzw. Mithörer/innen sind nicht gestattet. Zudem ist es nicht gestattet, während der Beratung Screenshots, Fotos, Ton- und Videoaufnahmen vorzunehmen.