

Beratungslehrkräfte Imke Venus und Claudia Heizmann
Mildred-Scheel-Schule, Austraße 7, 71034 Böblingen
imke.venus@mss-bb.de
claudia.heizmann@mss-bb.de
Tel. 07031 462554



Beratung-Anmeldebogen

Sie möchten sich zu einem Beratungsgespräch anmelden. Bitte füllen Sie diesen Fragebogen aus und bringen Sie ihn an mich zurück. Die Angaben sind freiwillig. Ich behandle Ihre Information vertraulich.

Name der Schülerin/des Schülers:	Vorname:	Geburtsdatum:
Straße, Hausnummer:	PLZ, Wohnort:	Telefon:
Email-Adresse:	Klasse:	Muttersprache:

Beschreiben Sie bitte, weshalb Sie die Beratung wünschen:

Von wem wurde die Beratung angeregt?

- ☐ eigene Initiative ☐ Lehrer/in
☐ Bekannte/Freunde ☐ Sonstige:

Gab es Besonderheiten in der Schullaufbahn? (z.B. vorzeitige Einschulung, Zurückstellung, Klassenwechsel, Schulwechsel, Klassenwiederholung)

Welche Noten standen im letzten Zeugnis?

Deutsch Andere wichtige Fächer
Mathematik
Englisch

Was mag die Schülerin/der Schüler in der Schule besonders? (z.B. Fächer, Personen, sonstiges)
Was mag die Schülerin/der Schüler in der Schule nicht? (z.B. Fächer, Personen, sonstiges)
Wie macht die Schülerin/der Schüler die Hausaufgaben? ☐ allein ☐ mit Hilfe von: _____ ☐ meist gemeinsam mit: _____ Die Hausaufgaben zu machen dauert ungefähr ____ Stunden.
Wie viele Tage fehlte die Schülerin/der Schüler in diesem Schuljahr? _____ Tage
Was macht die Schülerin/der Schüler in der Freizeit? (Hobbies, Vorlieben, Vereine)
Wie ist der Kontakt zu anderen Kindern oder Jugendlichen? ☐ fühlt sich allein wohl ☐ hat enge Freundschaften ☐ fühlt sich in Gruppen wohl ☐ hätte gerne mehr Kontakt ☐ anderes: _____
Gibt es besondere Eigenschaften, Neigungen, Begabungen, Einschränkungen der Schülerin/des Schülers, die Sie mir mitteilen wollen?
Haben Sie schon Unterstützung gesucht? ☐ Logopädie ☐ Psychotherapie ☐ Ergotherapie ☐ Lerntherapie ☐ Nachhilfe ☐ sonstiges: _____
Gibt es besondere Ereignisse im Leben der Schülerin/des Schülers? (z.B. Krankheiten, Krankenhausaufenthalt, Umzug, Tod eines wichtigen Menschen, Scheidung)
Was möchten Sie mir sonst mitteilen?

Einverständniserklärung der Eltern/Sorgeberechtigten

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

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

Für die Beratung wäre es wichtig, auch die Beobachtungen des Lehrers zu berücksichtigen. Wir wollen es aber nur mit Ihrer Zustimmung tun. Sind Sie damit einverstanden, dass wir mit dem Lehrer sprechen bzw. Testunterlagen und Auskünfte bei anderen Beratungsdiensten einholen?

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

Sind Sie damit einverstanden, dass wir mit dem Lehrer/der Lehrerin bzw. einer anderen Beratungsstelle über die Untersuchungsergebnisse sprechen.

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

Datum, Ort
Erziehungsberechtigten

Unterschrift der

Informationen zur Datenerhebung sowie -verarbeitung gemäß EU-DSGVO

Im Rahmen der Beratung bei der Beratungslehrkraft 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 darüber informiert wurde, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Beratung erhoben und gespeichert wurden. Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Ich stimme im Rahmen der Beratung einer Speicherung meiner personenbezogenen Daten zu

Datum, Ort

Unterschrift